

(様式3)

自己評価及び外部評価結果

作成日 平成27年6月12日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	0892000134		
法人名	株式会社 メディカルアシスト		
事業所名	小規模多機能型居宅介護 楓	ユニット名	
所在地	〒305-0041 茨城県つくば市上広岡503-11		
自己評価作成日	平成26年11月25日	評価結果 市町村受理日	平成27年6月19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URL	http://www.kaigokensaku.jp/08/index.php?action_kouhyou_detail_2013_021_kihon=true&JigyosyoCd=0892000134-00&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27年1月20日	評価機関 決 済 日	平成27年6月12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）】

<ul style="list-style-type: none">・今までの生活状況が損なわれぬよう家庭的な環境雰囲気を提供しています。・地域の方々との交流や継続的な行事の開催などを行うことで、利用者様方の社会参加も活発に行われています。・地域の行事が少ないため、楓の行事を地域の行事として取り入れて頂き地域交流を図っている。・入浴に入って頂くため、入浴剤等を変えて、毎日楽しい入浴を演出している。

【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）】

<p>管理者は職員と日頃から何でも話せる関係を築くなど、風通しの良い働きやすい職場の環境づくりに努めている。</p> <p>事業所主催の納涼祭は「地域の祭り」として開催し、家族等や地域住民を招待して焼きそばや射的などの模擬店のほか、ボランティアによる和太鼓演奏やソーラン節の踊りが披露されるなど、利用者と地域の住民と交流の場となっている。</p> <p>職員は家庭的な雰囲気の中で、利用者一人ひとりを大切にその人らしい生活ができるように支援をしている。</p>
--

☆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	毎朝の申し送りの際に理念の復唱を行い実践につながるよう常に心掛けている。 また、スローガンを掲げ職員と管理者の意識統一を図っている。	地域密着型サービスの意義を踏まえた法人の理念のほかに、理念をより具体化した事業所独自のスローガンとして「地域で一番を目指して」を作成し、玄関の正面に掲示している。 管理者と職員は、毎朝の申し送り時や職員会議時に理念を唱和をしているほか、名札の裏に理念を記入して携帯し、共有を図りながら実践に努めている。	
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	地域の方との交流を密に行えるよう、行事への招待などをし、顔なじみの関係を作れるよう努めている。 また、閉じこもり高齢者への行事参加を呼び掛けている。	事業所は自治会に加入しており、利用者と職員は地域の清掃活動に参加している。 利用者は地域の老人会の誘いを受け、毎週木曜日にグラウンドゴルフを楽しんでいる。 事業所の納涼祭に地域の住民や家族等を招待して「地域の祭り」として開催し、利用者が住民の人々と交流が出来るように支援をしている。 フラダンスやソーラン節の踊りなどのボランティアを受け入れているほか、事業所を身近に感じてもらうため、毎月発行している広報誌を地域の家庭に配布している。	
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	地域の人々の相談窓口になれるよう、日々の業務や研修の報告を広報などを通して行い気軽に足を運んで頂けるようにしている。 また、認知症キャラバンメイトを活かし、地域に認知症の方への理解をして頂けるよう働きかけている。つくば市の事業である認知症よろず相談も行っている		
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	グループホームとの合同の運営推進会議を3ヶ月に一度行っているが、地域の方や行政の方との話し合いの中でサービス向上に活かせるものを取り入れている。 又避難訓練等を計画し地域の方々に参加して頂き評価や感想を話して頂いている	運営推進会議は隣接するグループホームと合同で家族等の代表や市職員、民生委員、地域代表、職員で3ヶ月に1回開催している。 会議では事業所の活動報告や行事予定を説明するほか、出席者と活発な意見交換を行い、出た意見等を職員会議で報告をして検討し、サービスの質の向上に活かしている。 「グループホームと小規模多機能型居宅介護はどう違うのか」などの意見を受け、老人会で管理者が説明を行っている。	

☆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
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	分からないことや報告などをすぐに伝えられるような関係作りをしている。連絡を取ることで、こまめな意見交換にもつながっている。つくば市連絡会へも月1度参加している。	管理者は運営推進会議のほか、月1回開催する「つくば市地域密着型サービス事業所連絡会」に出席し、市担当者と情報交換をしたり、様々な相談をしている。 市の地域包括支援センターから依頼を受け、管理者や職員が認知症サポーター養成講座の講師を務めるなど、日頃から市と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	身体拘束のマニュアルに基づき、業務担当委員を設置し、拘束をしないケアの実践を行っている。また、内外研修も行っている。 施錠に関しては、利用者様の危険回避のために行う場合もあるが、なるべく施錠しない工夫をしている。	職員は身体拘束の内容とその弊害について理解しており、居室や玄関の施錠を含め身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 管理者は身体拘束排除に関するマニュアルを作成し、それを基に内部研修を行っているほか、市が主催する年1回の身体拘束に関する外部研修に職員を参加させており、職員会議で研修の内容を報告するとともに記録に残し、全職員で共有している。	
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	事業所内外の研修に参加し、伝達研修や勉強会を設けている。マニュアルを身近な所へ置き、虐待防止のために確認も行っている。		
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	管理者・ケアマネなど知識のあるものが勉強会の中心となり職員に伝えている。ご家族へは、ご相談があった場合に活用できるよう資料等を備えている。		

☆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
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	契約及び解約の際は、分かりやすく説明を行うよう心掛けている。疑問や質問に対しては、安心して頂けるよう迅速に対応し、解決するようにしている。		
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	ご家族が来所された際は、こちらから声をかけ、近況報告を行い意見や希望をひき出すようにしている。また月一回の介護支援専門員がご自宅に訪問した際ご家族から要望などを聞き取っている。	利用者からは日常の問い合わせや会話の中から、家族等からは来訪時や運営推進会議、送迎時などに意見や要望を聴くように努めている。利用者の事業所での様子を家族等に知らせる「サービス利用表」に、利用者や家族等からの意見を記載してもらい、全職員で共有している。「外食がしたい」や「菊祭りに行きたい」などの出た意見等を、運営に反映させている。	
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	カンファレンスや職員自身の自己評価を行ってもらい、問題点や改善に向けての意見交換をしている。月1回の管理者会議の際に職員からの意見を代表に報告している。	管理者は日頃から職員に声かけをするなどしてコミュニケーションを図り、職員が意見や要望を出し易い関係を築いているほか、個々の事情を汲み入れて働き易い職場の環境づくりに努めている。月1回の職員会議に代表者も参加し、職員の意見や要望を聞く機会を設けるとともに出た意見等を受け、業務に対しての時間配分や備品の購入など、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	研修や勉強会の場を提供したり、やりがいを持って働くことが出来るよう、代表者が職員個々と話し合うことを大事にしている。		

☆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
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	段階に応じた研修参加や勉強会を行っている。研修に参加した職員は報告書を提出し、内部研修を開催する。		
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	毎月、つくば市内の地域密着型事業所間の連絡会に参加し情報交換やお互いに見学などを行い、サービスの質の向上に努めている。		
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	管理者やケアマネージャーにより本人の希望要望等伺いながら安心して利用して頂けるよう努めている。		
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	随時相談に応じることを家族に話している。運営推進会議にて利用者様の家族の方にも参加して頂き話し合いの出来る場を設けているが、家族からの意見などは聞けない。		
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	ご本人、ご家族の現状を見極め在宅サービスや入所の判断を行っている。 また、つくば市地域密着型サービス連絡会より得た（空き）情報をもとに本人と家族に提供している。		

☆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
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	職員と利用者が一緒に炊事・洗濯を行い利用者の昔話を職員が聞いたりコミュニケーションを図り喜怒哀楽を共感している。		
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	利用された方はおお客様という事を忘れず、その中で家族に対し話しやすい雰囲気作り、家族の悩み等相談にのっている。		
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	これまで、行きつけだった、美容室など継続できるようご家族に協力してもらい支援している。また、ご家族の負担がないようご自宅での生活が継続できるように支援している。	アセスメントシートを活用したり、利用者や家族等の話から利用者の生活歴や馴染みの人や場所の把握に努めているほか、家族等に記載してもらった「その人らしさハッキリ情報シート」も利用している。 利用者の馴染みの人がいつでも気楽に来訪できるようにお茶を出して接待するとともに、家族等の協力を得て利用者の馴染みの美容室に行けるようにするなど、馴染みの人や場所との関係が途切れないように支援をしている。	
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	利用者が孤立しないように職員が利用者の座席を配慮している。職員が利用者に積極的にコミュニケーションを行っている。また、仲の良い利用者同士を同じテーブルにするなど本人の希望を聞きながら支援に努めている。		
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	家族に対していつも気軽に立ち寄って下さいなどの言葉を掛けている。いつでも相談に応じることも伝えている。		

☆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
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。	利用者との日常的なコミュニケーションから意向や希望の情報を聞き出している。 また、職員からの情報を基に、利用者の状態変化等を把握している。	職員は利用者がその人らしい暮らしが続けられるように、日常の関わりや会話を通して希望や意向を聴いたり、家族等から情報を得るとともに、基本情報シートに記入して職員で共有している。 意思表示が困難な利用者の場合は、日々の生活の中で表情やしぐさから利用者の思いや意向の把握に努めている。	
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	入居者に作成したカルテや独自で作成した生活歴情報シート（その人らしさをヒッキ情報シート）を基に利用者一人一人の過去の生活歴や趣味、性格等を全職員が把握し日々のケアや暮らしの中に活かす努力をしている。		
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	日常生活において一人ひとり1日の過ごし方を記録し心身状態の変化等を全職員把握するように努めている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	介護計画書を作成する際に利用者の希望や家族の意見を聞き職員間での意見交換を行い希望に沿った介護計画を作成している。 3か月・6か月モニタリングを行い状況により介護計画の見直しを行っている。	介護支援専門員は利用者や家族等の希望を取り入れ、アセスメントを実施してサービス担当者会議で話し合い、意見をまとめて居宅サービス計画書と施設内の介護計画書を作成し、モニタリングを実施してその都度見直している。 利用者の心身の状態に変化が生じた場合には、その都度見直しをして利用者や家族等の確認を得ている。	

☆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
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	経過記録を基に定期的に見直しをするとともに、利用者の状況に変化が生じた場合は、随時家族と面談やアセスメントを行い介護計画を見直している。		
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	訪問看護との連携を図るとともに、医療連携体制加算を活用し利用者や家族の状況や要望にそって柔軟に支援している。		
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	ボランティアの活用で楽しまれたり、防犯パトロール活動に参加し、人の役に立つことを喜ばれている。		
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、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	利用前に通常の受診等については連携医療機関でよいかご家族に話している。今までのかかりつけ医を受診される場合はご家族に協力して頂き、こちらでの生活状況を書面などで報告している。	月1回協力医療機関の医師による訪問診療を受診できる体制になっているほか、かかりつけ医への受診は家族等が付き添うこととし、受診結果の報告を受けているが、家族等の付き添いが難しい場合など、依頼があれば職員が付き添って受診を支援している。 週2回協力医療機関の看護師が来訪し、利用者の健康管理を行って看護日誌に記載している。	
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	看護師の週2回の往診がある。毎朝看護師から連絡があり報告している。入居者全員とコミュニケーションを図り健康管理に努めている。		

☆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
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。	利用者が入院した時は病状により早期退院や再利用できるよう看護師が連携医療機関と施設の間に立ち連絡調整を行っている。 他の医療機関の場合は介護支援専門員が医療機関と連携を取り再利用など調整を行っている。		
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	本人や家族等と早い段階で希望を伺い、医師、看護師と連携をとりながら職員全員希望に添ったケアを配慮し支援している。	契約時に「重度化対応・終末期ケア対応指針」を利用者や家族等に説明して書面で同意を得ている。 看取りについては、利用者や家族等と段階毎に話し合い、希望を確認して書面で同意を得、医療機関と連携を図りながら終末期ケアに取り組んでいる。 去年1年間に居宅での看取りを2例支援している。	
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	職員全員が普通救命講習を受講しており、急変時の対応が出来るようにしている。講習については2～3年の間隔で定期的に受講するようにしている。		
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	地域の消防署との協力をお願いしており市の消防署立ち入りのもと避難訓練を実施している。又地域の消防団に火災時協力をして頂く様体制が整っている。	消防署立会いのもと、夜間想定を含めた避難訓練を年2回実施しているが、近隣住民の参加を得るまでには至っていない。 避難訓練の実施記録を作成し、訓練で明らかになった課題を全職員で話し合い、共有して次の訓練に活かしている。 災害に備えて食糧や飲料水を備蓄している。	運営推進会議などを通して、避難訓練に近隣住民の参加が得られるよう呼びかけることを期待する。

☆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	職員は接遇の研修を受けており、マニュアルも作成している。利用者のプライドを傷つけない対応に配慮するとともに個人情報には鍵のかかる場所に保管してある。	職員は接遇に関しての内部研修を受けており、マニュアルを作成して利用者一人ひとりの人格を尊重しながら、プライバシーを損ねない言葉かけや対応に努めている。個人情報を使用する場合には、使用目的を明記して利用者や家族等の同意を得ている。個人情報に関する書類を事務室の鍵のかかる戸棚に保管し、情報の漏洩に留意している。	
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	日常生活において、事前に利用者の希望を聞いて検討し希望に添った対応をするよう努めてるが、重度の認知症の方が多く、買い物や外食など自己決定している利用者が少ない。		
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	利用者一人ひとりのペースに合わせた生活を支援している。カラオケで楽しんだり、趣味や特技を活かした余暇活動を行い、その人らしく暮らせるよう支援している。		
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	有償ボランティアの理容師がホームを訪問しており、2か月に1回は散髪を行っている。又希望する利用者には家族の付き添いをお願いし、地域の美容院を利用している。		

☆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
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	職員の雰囲気づくりとして利用者に配膳調理や味付け膳など出来る事を担ってもらえるよう支援している。	献立は管理者が利用者の好みを取り入れた家庭的なものを作成し、職員が調理をして利用者と一緒に同じ食卓を囲みながら温かい食事を摂っている。 利用者は能力に応じて盛り付けや配膳、後片付け、テーブル拭きなどの役割を担いながら食事を楽しんでいる。 移動ラーメン屋を呼んだり、ばんどう太郎などへ外食に出かけるなど、食事が楽しみなものになるように工夫をしている。	
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	食事量や水分チェックを行っている。水分があまり摂れない場合は、個別の水分チェック表を基に、促している。食事が食べれない場合はご本人の好むもので食事量を増やしている。		
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	食後声掛けを行ったり介助をする事で歯磨きを行っている。寝る前の入れ歯の消毒を行っている。口腔内に異常がみられた場合は、連携医療機関を受診相談し指導を仰いでいる。		
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	おむつだけに限らず排泄パターンを調べ定時でトイレ誘導を行っている。	職員は排泄チェック表を活用して利用者一人ひとりの排泄パターンを把握するとともに、タイミングを見計らってさりげなく声かけ誘導をし、トイレで排泄ができるように支援をしている。 昼間はおむつを使用せず、リハビリパンツを使用するなど、排泄の自立に向けた支援をしている。	

☆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
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	野菜を多く摂れる食事の配慮している。水分を多く摂れるよう促している。又午前中の体操を行い配慮している。野菜や水分を多く摂れる献立を考え、毎日の体操や散歩に参加して頂けるようにしている。		
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	毎日入浴を行っている為、入浴剤を毎日替えている。 菖蒲湯やゆず湯など季節感を味わい楽しく入浴できるよう工夫している。	午前と午後、毎日入浴ができる体制になっており、利用者の希望を聴いて入浴の支援をしている。 入浴を拒む利用者には強要はせず、タイミングを見計らって再度誘ったり、声をかける職員を替えるなどの工夫をしている。 入浴剤を毎日変えているほか、季節を感じられるように菖蒲湯や柚子湯を取り入れ、入浴が楽しめるように工夫をしている。 足のむくみがある利用者には、足浴やマッサージを実施して効果を上げている。	
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	シーツ交換、布団干し等寝具を清潔に保ち、安眠にむけて支援している。 昼食後など、1時間でも寝てもらおう心がけたり、散歩や日光浴を促している。		
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	利用者一人ひとりの「内服ファイル」に基づき「チェックリスト」を利用して薬の目的や用法・用量を確認し、医師の指示通りの服薬を行うと共に服薬後の変化について確認している。		
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	ホームの畑で野菜を栽培しており実りの成長を外へ出た時など利用者と確認し収穫の際には利用者と共に新しい新鮮なうちに食し喜びを分かち合っている。		

☆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
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	一人での外出は基本的に行ってい ないが、敷地内は自由に活動して もらっている。家族との外出はいつ でも出来るようになってきている。 また、個別の外出へ行く計画を頻回 に立てている。	天気の良い日には事業所周辺を散歩したり、 事業所の自家菜園の手入れや池の魚に餌やりを して五感を刺激するなど、四季の移り変わりを 楽しめるような支援をしている。 年間行事計画を立てて初詣や花見、あやめ祭 りなど季節毎に外出ができるように支援をして いるほか、利用者の希望にそって、毎週地域の グラウンドゴルフやショッピングセンターなど への買い物に同行している。	
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	個人での管理が出来ない方は施設で 管理している。個人で所持したいと 希望する方には現金を渡している。		
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	電話や手紙のやり取りは支援してい るが電話をかけてる回数が多い方 については家族と相談しながら対応を 検討している。		
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	掲示物や花、植物で季節感をだし家 族的な雰囲気づくりをしている。	玄関や廊下、風呂の脱衣所に管理者が利用者 のために手作りした木製の椅子が配置されてお り、癒しの空間になっている。 居間兼食堂は明るく広々としており、天窗を 設置して採光や換気に配慮した造りになってい る。 利用者が家庭的な雰囲気の中で過ごせるよう 心がけ、掲示物については献立表や外出予定な どの情報のほかは、子どもっぽい飾り付けにな らない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
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	共同空間の中にもソファを置いたり玄関前に一人になれる椅子を置いている。	/	
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	自宅で使っていた馴染の家具を自由にお持ち込み、居心地良く生活できるよう毎日箆笥整理など環境整備をしている。	泊まりの部屋には介護用ベッドやエアコン、カーテンが備え付けられているほか、希望があれば加湿器を貸し出している。 泊まりが長期になる利用者は、衣装ケースや家族等の写真、思い出の絵などを持ち込み、居心地よく過ごせるように工夫をしている。	
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	場所のわからない方へは分かりやすい看板を作成したり、安全に移動ができるよう、危険物や障害物のないよう配慮している 各居室前に写真を飾っている。	/	

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、生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

(様式4)

目 標 達 成 計 画

事業所名 小規模多機能型居宅介護 楓

作成日 平成27年6月19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	避難訓練時、地域住民参加の取り組みを望まれる。	地域の方の協力体制強化避難訓練を実施する。	地域の方の協力を得るよう関係作りに努める。 平成27年6月27日実施予定。	6か月
2					
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。