

1 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	0770400760		
法人名	株式会社 愛心会		
事業所名	認知症対応型共同生活介護ほっとファミリーぞうの目		
所在地	いわき市佐糠町東一丁目10-8		
自己評価作成日	平成22年8月1日	評価結果市町村受理日	

事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(このURLをクリック)

基本情報リンク先	http://www.fukushimakenshakyō.or.jp/2000/2701.html
----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人福祉ネットワーク		
所在地	いわき市錦町大島2		
訪問調査日	平成22年10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)】

日々の談話の中から、利用者や職員の希望を取り入れ、毎月ドライブや季節の行事を企画し実施している。日課にとらわれず本人の生活のリズムを最大限に尊重している

【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)】

利用者が、“施設ではなく家庭で生活しているような雰囲気になれる”、そんな施設を目指していると言う。利用者が感じるアットホームな生活感、自由な中に職員が家族の一員を演じているような部分があるからだと思います。

. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目		取り組みの成果 該当するものに印	項目	取り組みの成果 該当する項目に印
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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない	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)
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	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:2,20)
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	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が拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)
59	利用者は、職員が支援することで生き生き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	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)
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	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
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	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
62	利用者は、その時々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		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキ-) + (Enterキ-)です。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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ふ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	事業所独自の理念を作り、常に朝礼時には理念に触れている。また、いつでも確認できるよう事務室に掲示されている。日々理念を具体化できるよう意識してサービスの提供に努めている。	理念は施設の名称を表し、それを標榜して勤める職員のモチベーションは、利用する入所者の満足へと導かれているようです。	
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近所づきあいや地元の活動、地域住民との交流に積極的に取り組んでいる。	地区内で行なわれている街中広場に出かけ地区住民との交流を図っている。また、ボランティアを受け入れ月2回健康体操の指導を受けている近所の病院や民生委員とのつながりも大切にしている	近くの中学生在が、定期的に提供ボランティアで来てくれる。その他特技を生かした個人のボランティアもいたり、自然発生的な交流は、入所者にとっても受け入れやすい気がする。	
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	日常的に散歩や買い物に出かけ近所の人たちと挨拶を交わしたり話をして触れ合う機会を作っている		
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、事業所の取組内容や具体的な改善課題がある場合にはその課題について話し合い、会議メンバーから率直な意見をもらい、それをサービス向上に活かしている。	運営推進会議は、2ヶ月に1回定期的開催している。会議で提出された意見については、地域包括支援センター等の関係機関の助言や、協力を得ながらサービスに反映させている。	本来の運営推進会議の目的のほかに、施設の方から民生委員への業態の説明等を行うことによって、この社会への橋渡しにも役立っている。	
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取り組んでいる	運営推進会議を通し、地域包括支援センターの担当者との交流を図っている。	地域包括支援センターと頻りにやりとりすることによって、法的な問題等が抵抗無く推進できたり、施設の考えをきちんと理解してもらい、手続き等がスムーズにいったいようです。	
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	日中は、玄関に鍵はかけずセンサーで外へ出ようとする利用者の把握を行い、鍵をかけたないケアに取り組んでいる。また、身体拘束廃止委員会を設け2ヶ月に1回委員会を開催し身体拘束廃止に向けた取り組みを行っている	ふらつき・帰宅願望の入所者に対しては、ミーティングを通して情報の共有化をはかり、施設全体で反身体拘束に取り組んでいる。	
7		虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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	勉強会に参加し、虐待防止について学ぶ機会を持っている。また、職員は相互に身体状況等を確認している。利用者等への接し方の悩みは管理者が相談に応じている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	職員ミーティングの際に、勉強会を設け権利擁護について、学ぶ機会を持っている。		
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	十分に説明し、理解・納得を得られるように努めている。		
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なら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	利用者と積極的に会話する機会を持ち、意見・不満・苦情を引き出す努力をしている。	入所者の家族とは、面会の時に要望を聞いたり、家族間の意見も引き出すようにしている。来所する時間がない家族には、電話での対応を積極的にすることによって要求を満たすべく努めている。	入所者になると、職員の移動については、施設や職員の感覚を超えて敏感に反応しているようです。家族的な面を持つ施設ゆえの反応ではないので、余裕があればケアについて話し合ってみたいものです
11	(7)	運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営や管理についての職員の声に耳を傾け、活かしていくことを心がけ、職員の働く意欲の向上や質の確保を図っている。	月1回のミーティング等で、職員の意見や要望を聞いている。	申し送りノートに、職員間の情報を書き込むことによって、問題意識を共有化できる仕組みになっている。	
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2回、代表者と管理者・職員個人と面談を行い、疲労やストレスの要因について気を配り、職員同士の人間関係を把握し、居心地の良い職場にするよう努めている。		
13		職員を育てる取り組み 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	事業所外で開催される研修には、なるべく多くの職員が受講できるようにしている。それらの研修報告は毎月のミーティングで発表し、報告書を閲覧している。		
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作り、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り組みをしている	グループホーム連絡協議会に加入し、グループホームでの悩みやケアで困っていることを意見交換し、サービスの質の向上に励んでいる。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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 サービスを導入する段階で、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	利用者の言葉や、態度からその思いを察する努力をし、利用者本意の関係作りに努めている。		
16		初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	家族との話し合いの中から、これまでの家族の思いや必要としていることを理解し、受けとめる努力をしながらより良い信頼関係作りに努めている。		
17		初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	自身の思いや意見を上手に表すことが出来ない利用者であっても嫌がること、好むことなどの言動から本人の意向を汲み取るよう努めている。		
18		本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	一方的なケアではなく、利用者と一緒に作業をするように努め、学び支えあう関係を築いている。		
19		本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、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	家族とのコミュニケーションを大切に、協力を得ながら一緒に本人を支えて行けるように努めている。		
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	利用者の自宅や昔馴染みの美容室、また、近所のスーパー等へ一緒に買物に出かけ馴染みの関係が途切れないように努めている	自宅が近い入所者には、帰る機会を多く見つけたり、隣組の馴染みの人達に来てもらったり、可能な限りの関係継続を支援している。	
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	利用者それぞれの特性上、他者とかかわりたくない利用者もいるので、職員が個別に柔軟に対応している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	サービス利用期間のみの関りではなく、終了後も何時でも相談に応じる対応をとっている。		
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、関係者で本人の視点に立って意見を出し合い、話し合っていく取組を心がけている。	月1回のミーティングや状況によっては、随時話し合いの場を設け、本人の視点に立って考え、希望や意向を把握するよう努めている。	日中多忙な職員と話し機会を持っていない場合は、夜間に話しかけてくる入所者との会話を大切にしていると言う。医療に対する不安を訴える利用者・家族に対して、医療機関との強くて密なる関係をきちんと説明することによって安心してもらっている。	
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	生活歴、経過等の情報は、ケースに記録し把握している。		
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	一人ひとりの日々の様子をケースに記録している。また、少しの変化にも気付けるよう、傾聴と観察を心がけ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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人、介護職員全員で話し合い、的確なニーズ把握へ努めた上で介護計画を作成している。	利用者のレベルの変化については、ミーティング等で話し合う機会を多く持つことにより、敏感に反応出来るようにしている。	
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	毎日の様子やケアの記録は、個別のファイルにわかりやすく記入されており、情報の共有と実践に活かされている。		
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	緊急時の受診の送迎や、外出支援など利用者の状態やペースに合わせた柔軟な対応が取れるよう取り組んでいる		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	傾聴ボランティアの受け入れや利用者の希望により訪問理美容サービスを利用している。		
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	本人、家族に馴染みのかかりつけ医がある場合は、その受診を支援している。それ以外の利用者には、協力病院を紹介し本人家族の同意を得て、適切な医療を受けられるよう支援している。	家族の同意を得て看護師が病院について行ったり、家族が直接かかりつけの病院へ連れて行ったり、利用者本位の柔軟な対応が出来ているようです。	
31		看護職との協働 介護職は、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	少しでも状態の変化が見られた場合は、看護師に報告し、必要な対応を行っている。また、状況に応じて訪問看護師に相談し、適切な受診や治療を受けられるよう支援している。		
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、又、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。あるいは、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。	入院した場合は、職員は面会に行っており、家族や病院関係者との連絡を密にし、情報交換を行うようにしている。早期退院や退院後の支援についても家族、病院関係者、職員で協議している。		
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	状態の変化が見られた場合、段階的に、本人、家族と話し合いを行い、また、急変時に迅速に対応できるよう、医療機関との連携を密にしている。	加齢又は病気によりグループホームから次の段階へ移っていくような場合は、終末期の対応について、家族と密に連絡し、方向性を決めている。	
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	社内において、緊急連絡簿で、報・連・相はスピーディーになされている。また、消防署の心肺蘇生の講習会に参加しミーティング等で報告し全職員が急変時に対応出来るように勉強会を実施している		
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	消防署の協力を得て、避難訓練、避難経路の確認、消火器の使い方等の訓練を定期的に行っている。地域の協力体制については、運営推進会議で協力を呼びかけている。	年2回の防災訓練には、消防署からの指導を受けることによって、自主防災組織の確立に努めている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	本人の意思を尊重し、プライバシーを損ねないような声かけや対応をするよう心がけている。	プライドの高い人にはそれなりに気を使うように、各人によって対応を別に行っている。また、スタッフの個性に応じて利用者との相性を確かめてから接触・世話するようにしている。	
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	職員が強制することがなく、入浴の希望や衣類の選択等、いろいろな場面で本人の思いや希望が自己決定できるように支援している。		
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、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	一人ひとりのペースを大切にしており、それぞれがマイペースに過ごしている。外出等の希望があった場合には、状況に応じて柔軟に対応できるよう努めている。		
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	衣類の乱れを整えたり、見守り行うなど、個人の力に応じてそれぞれに必要な支援を行っている。		
40	(15)	食事を楽しむことのできる支援 食事に関連した作業を利用者とともに職員が行い、一緒に食事を味わいながら利用者にとって食事が楽しいものになるような支援を行っている。	一人ひとりの力を活かした役割を持ってもらい、職員、利用者と一緒に、準備や片付けを行っている。毎日の献立を掲示し、季節の旬の物を献立に取り入れることで、食事が楽しみになるよう支援している。	誕生日には、利用者の好みの料理を出したり、ノンアルコールビールを取り入れたりして、食事における変化と楽しみが増すように工夫している。	
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	食事量や水分量が1日を通して、一目で分かるように利用者ごとに記録している。また、利用者の好みや苦手な物を把握しており、一人ひとりの状態に合わせて代替品を提供するなどの支援をしている。		
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	1人で出来る利用者については見守りし、介助が必要な利用者については、歯磨き介助など個人の力に応じて衛生保持の支援をしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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むけた支援を行っている	排泄チェック表を活用し、一人ひとりの排泄パターンを把握し、トイレ誘導を行い、気持ちよく排泄できるよう支援している。	訓練パンツを自らの意思で着けさせたり、場合によってはパッドを利用したり、少しでも自立への取り組みに参加してもらっている。	
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	献立の中に、乳製品や食物繊維を多く含む食材を取りいれたり、散歩やラジオ体操等、体を動かす機会を作っている。		
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、個々にそった支援をしている	一人ひとりの希望や体調にあわせて楽しみながら入浴出来るように努めている	自らの意思で気持ちよく入浴するように誘導し、興奮状態時には無理をしないで清拭にとどめることも一案とする。	
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	一人ひとりの生活習慣や体調を把握し、状況に応じて気持ちよく休息や安眠できるよう支援している。		
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	医師の指示通り、正しく服薬できるよう支援し、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	掃除や洗濯物たたみ、食事の準備等で一人ひとりの力や生活歴を活かせるよう支援している。また、好みの飲み物や夕食時の飲酒・散歩やドライブ等、一人ひとりの状況に合わせて楽しめるよう支援している。		
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。又、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	散歩やドライブ、自宅への外出等、出来る限り希望に沿った外出支援をしている。また、年間行事の中で小旅行を企画し、家族と一緒に出かけられる機会を作っている。家族の協力で墓参り等に出かけたりしている。	近くのスポット(バラ園、フラワーセンター)に出かけることもあり、年間の行事に振り分けて外出支援に取り組んでいる。家族の面会に合わせて一緒に出かけてくるのも良い刺激になるようです。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	自己管理できる場合は財布をお持ちいただき、自己管理できない場合は、お金を預かり希望時に渡し、見守りしながら使っていただいている。預かった場合は、出納帳を作成し責任を持って管理している。		
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	電話をかけたい時は、職員援助の下に電話をかけ家族の声を聞ける様に支援している。また、手紙のやり取りも自由に出来るよう支援している。		
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	ホールの天窓にはブラインドがあり、光を調節できるようになっている。また、季節の花や行事の写真を飾ったり、旬の食べ物を献立に取り入れることで、日常生活の中で、季節感を味わっている。	近くの「蜜蜂プロジェクト」から回ってくる花を玄関に置いたり、共有空間に花を上手に飾ったり明るく気持ちの良い雰囲気が漂っている。	
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思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	ホールや談話室には、ソファや畳のスペースがあり、マッサージチェア等を配置し思い思いに過ごしていただけるようになっている。		
54	(20)	居心地よく過ごせる居室の配慮 居室、或いは泊まりの部屋は、プライバシーを大切に本人や家族と相談しながら、居心地よく、安心して過ごせる環境整備の配慮がされている。(グループホームの場合)利用者一人ひとりの居室について、馴染みの物を活かしてその人らしく暮らせる部屋となるよう配慮されている。(小規模多機能の場合)宿泊用の部屋について、自宅とのギャップを感じさせない工夫等の取組をしている。	家具や生活用品等は、使い慣れた物を持参していただき、安心して過ごしていただけるようにしている。	自分の布団を持ち込んだだけで、何も無いのもストレスにならずに良いのか、利用者個々人は様々ようです。職員の安全に対する配慮から行う、部屋内の荷物の移動がトラブルになることあるらしく、快適空間と環境整備の調和は、最後は本人の自由に任せている。	
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」「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	トイレや浴室は、分かりやすく目印を付けている。それぞれの居室には、表札と似顔絵等が掲げられている。混乱や失敗を否定することなく、本人が理解できるような説明や援助をしている。		

3 評価結果に対する事業所の意見

事業所名 ほっとファミリーぞうの目

記入担当者名 芳賀美恵子

評価結果に対する事業所の意見

特にありません。

評価結果に対する「事業所の意見」の記入について

意見については、項目 を記入してから内容を記入してください。

目標達成計画

作成日：平成 22 年 11 月 20 日

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。
 目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【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り組み内容	目標達成に要する期間
1	6	事故やひやりハットを少なくし、利用者様の状態の変化に合わせた柔軟な対応や、急変時・事故発生時の対応を迅速に行ないたい	利用者様個人のニーズに沿った柔軟な対応と事故発生時のスムーズな対応	毎月のミーティングや利用者様の状態変化時に随時行なうミーティングで、応急手当や初期対応の方法を話し合い、職員全員が情報を共有する。また、勉強会などを行う事で急変時に迅速な対応が出来るようにする	12
2					ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注)項目の欄については、自己評価項目の を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。

サービス評価の実施と活用状況(振り返り)

サービス評価の振り返りでは、今回の事業所の取り組み状況について振り返ります。「目標達成計画」を作成した時点で記入します。

【サービス評価の実施と活かし方についての振り返り】

実施段階		取 り 組 ん だ 内 容 (該当するものすべてに 印)
1	サービス評価の事前準備	運営者、管理者、職員でサービス評価の意義について話し合った
		利用者へサービス評価について説明した
		利用者家族へサービス評価や家族アンケートのねらいを説明し、協力をお願いした
		運営推進会議でサービス評価の説明とともに、どのように評価機関を選択したか、について報告した
		その他()
2	自己評価の実施	自己評価を職員全員が実施した
		前回のサービス評価で掲げた目標の達成状況について、職員全員で話し合った
		自己評価結果をもとに職員全員で事業所の現状と次のステップに向けた具体的な目標について話し合った
		評価項目を通じて自分たちのめざす良質なケアサービスについて話し合い、意識統一を図った
		その他()
3	外部評価(訪問調査当日)	普段の現場の具体を見てもらったり、ヒアリングで日頃の実践内容を聞いてもらった
		評価項目のねらいをふまえて、評価調査員と率直に意見交換ができた
		対話から、事業所の努力・工夫しているところを確認したり、次のステップに向けた努力目標等の気づきを得た
		その他()
4	評価結果(自己評価、外部評価)の公開	運営者、職員全員で外部評価の結果について話し合った
		利用者家族に評価結果を報告し、その内容について話し合った
		市区町村へ評価結果を提出し、現場の状況を話し合った
		運営推進会議で評価結果を報告し、その内容について話し合った
		その他()
5	サービス評価の活用	職員全員で次のステップに向けた目標を話し合い、「目標達成計画」を作成した
		「目標達成計画」を利用者、利用者家族や運営推進会議で説明し、協力やモニター依頼した(する)
		「目標達成計画」を市町村へ説明、提出した(する)
		「目標達成計画」に則り、目標をめざして取り組んだ(取り組む)
		その他()