

(様式3)

自己評価及び外部評価結果

作成日 平成22年6月10日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	0870600384		
法人名	株式会社 ヒューマンサポート		
事業所名	コモドヴィータ下館	ユニット名	すずらん
所在地	〒308-0841 茨城県筑西市二木成1530		
自己評価作成日	平成21年12月2日	評価結果 市町村受理日	平成22年5月27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	茨城県福祉サービス振興会のホームページ「介護サービス情報検索」から情報が得られます。
------	--

【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22年1月28日	評価確定日	平成22年5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）】

<p>利用者の認知症の症状の進行を緩和し、安心して日常生活をおくることができるよう、利用者の心身の状況を踏まえ、妥当適切に行います。</p> <p>また、利用者がそれぞれの役割を持って家庭的な環境の下で日常生活を送ることができるよう配慮して行います。</p> <p>なお、介護従業者は、サービスの提供に当たっては、懇切丁寧を旨とし、利用者又はその家族に対し、サービスの提供方法等について、理解しやすいように説明を行います。</p> <p>サービスの提供に当たっては、当該利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行わないようにしています。</p> <p>事業者自らその提供するサービスの質の評価を行い、常にその改善を図るものとしています。</p>
--

【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>事業所は有料老人ホームやショートステイ、デイサービス、訪問介護サービス、居宅介護サービスを併設し各サービスと連携を図っている。</p> <p>職員がマニュアルにそって新人を指導する研修システムを構築している。</p> <p>職員はスキルアップに取り組み資格取得に挑戦している。</p> <p>研修システムにより事業所はサービスの質の向上に努めている。</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	基本マニュアルに添って職員全員が勉強している。毎日、朝礼時、職員行動指針を全員で唱和している。	「自分の考えを押し付けず、相手の気持ちを考える介護、優しい笑顔で思いやりを持ち、ご利用者、家族、地域の方々とのふれ合いを大切にします。」との事業所の理念を掲げ、玄関に掲示するとともに全職員で共有し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	デイサービスを併設しているため、毎月いろいろなボランティアの方々に来て下さっており、参加できる時は参加している。	利用者は散歩時に地域の人々と挨拶を交わしたり、併設のデイサービスで開催しているボランティアの行事に参加するなど地域の人々と交流している。 地域の子ども会の神輿が毎年来訪したり、地域の文化祭へ利用者の作品を展示するなど交流を図っているが、自治会に加入するまでには至っていない。	自治会に加入し地域住民と交流を図れるよう取り組むことを期待する。
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	近隣の商店へ買い物に出かけたり、公園へ散歩に出かけた時に近所の方に挨拶して、交流のきっかけ作りに努めている。		
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、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か月に一回開催し、入居者様やご家族様、地域の方々に参加して頂き、日々の活動内容を紹介したり、前年度外部評価で検討課題となった事柄について話し合っ、サービスの質の向上に努めている。	運営推進会議は利用者や家族等の代表、市職員、市社会福祉協議会職員、民生委員、事業所施設長、事務部長、介護部長、各ユニットの管理者で2ヶ月に1回開催している。 会議では外部評価で明らかになった課題について話し合い、サービスの質の向上に活かしている。	運営推進会議に、より多くの家族等に参加してもらえるよう呼びかけることを期待する。 民生委員を通して地域住民に参加を求めることを期待する。

☆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
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	運営推進会議には市役所の担当者参加して頂いて、市の情報などの提供を受けている。	市担当者が運営推進会議に毎回出席し市からの情報を提供しているほか、事業所で事故が発生した場合は管理者が市に出向き報告するなど、事業所は市と協力関係を築くように努めている。	
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	出来るだけ身体拘束をしないケアをめざしている。しかし、危険防止のためにやむを得ない場合は家族と相談し、その弊害を説明して納得の上支援している。	抑制廃止委員会や接遇委員会で利用者への対応を考えるとともに、職員は玄関の施錠を含め身体拘束をしない介護に取り組んでいる。	
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	接遇委員会で、入居者様への対応などを良く話し合っており、虐待防止に努めている。職員の言葉使いなど、日常生活の中で細心の注意を払い、虐待の徹底防止に努めている。		
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	日常生活自立支援事業を利用している入居者様がおられるので、係りの方と連携をとっている。又、介護関連研修会に参加し、制度の理解に努めている。		

☆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
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	入居時に契約に関する書類を提示し説明をしている。ご家族様の不安や疑問点をお聞きし、十分な説明を行い、理解納得して頂け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	利用者様が、ご意見や不満等を言える環境づくりに努め、苦情があった場合は、速やかに管理者へ報告している。また家族面会時に要望や苦情などを聞くようにしている。	職員は家族等の面会時に意見等を聴くように努めている。 利用者や家族等が苦情を言えるよう、重要事項説明書に事業所や第三者機関の苦情相談受付窓口を明記している。 家族等へ無記名のアンケートを実施した結果、言葉遣いに対する苦情が分かり、全職員で改善に取り組んでいる。	
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	フロアー会議を月一回開催し意見や提案を出し合い、話し合っている。職員の意見を吸い上げて、毎月の運営会議に意見を述べるようにしている。又、施設長は職員からのメールに対応し、いつでも意見を聞いている。	各ユニットで月1回会議を開催し、管理者は職員から提案を聞いたり、困った事例への対応方法などを話し合っている。 管理者は職員から汲みあげた意見等を運営会議で施設長へつなぎ、運営に反映させるよう取り組んでいる。 利用者の入居検討会議は事務部門で行っていたがユニットの管理者が参加するように改善された。	
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	利用者が馴染みの管理者や職員による支援が受けられることを重視している。年二回の職場移動があり、移動になった職員は職場環境の変化に対応する努力をしている。代表者は職員各自が向上心を持って働けるよう職場環境等の条件の整備に努めてほしい。		

☆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	代表者は新たにトレーナーとOJTを育成し職員を育てる取り組みを行っている。又、法人内の勉強会は月一回、フロア内の勉強会も月一回行っている。		
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	平成21年12月より他のグループホームとの交流を持つため、地域のグループホーム協議会に参加を予定している。		
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	入居前の実調に関しては看護部長、介護部長、管理者又は介護員が行い、見学については事務局の部長が行っている。入居後、本人の不安や要望は、コミュニケーションを図り、良く聞く機会を作り、受け止める努力をしている。		
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	家族が困っていること、不安なこと等、要望に耳を傾け、入居後もこれらのことがらを良く聞く機会を作り、相談にのっている。		
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	本人と家族の話を良く聞き、要望をもとに、必要としている支援を見極め、サービス利用の調整を行っている。		

☆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
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	本人が得意な事などをお聞きし、共に楽しく過ごせる環境作りに努力している。		
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	家族の面会も頻繁にあり、協力して頂きながら、本人の生活を共に支援している。		
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	ご家族、又、身内だけの方しか解らない利用者様もいるが、馴染みの知人や、友人の方にも気軽に会いに来て頂けるような環境作りをしていきたい。	隣接の有料老人ホームに入居している親戚に利用者が面会できるよう職員が付き添うなどして、馴染みの関係が続くように支援している。	
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	利用者様が孤立せずに支え合って共同生活ができるように支援して行きたい。フロアに置いてあるソファなども、憩いの場となっている。		
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	現在までに継続的な関わりを必要とした利用者や家族がない。		

☆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。	本人のその時その時の希望に添えるよう心がけ、出来るだけ本人ためになるような支援をしていきたい。	職員は利用者に話かけたり様子を観察して思いや意向の把握に努めている。 意思疎通が困難な利用者の場合は家族等から話を聴くなどして利用者本位に検討している。 テレビの前の席を占有するなどの行動をとってもその利用者の気持ちになり利用者本位に支援するなど、職員はできる限り利用者一人ひとりの希望に添えるよう支援している。	
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、ご家族様より生活歴等を伺い、本人の希望に近づけるように心がけている。		
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	一人一人の過ごし方をよく観察して、職員全員が現状を良く理解し、本人の出来ること支援して行く。		
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	ケアカンファレンスを定期的、又は、必要に応じて開き、本人、家族、チームのメンバーでよく話し合い介護計画を作っている。又、モニタリングはサービス確認表によって実行している。	利用者や家族等から話を聴き希望にそった介護計画を作成している。 ケアカンファレンスで担当者や関係者で話し合い4ヶ月に1回介護計画を見直すとともに、家族等の参加がない場合は説明している。 利用者の心身の状態に変化が生じた場合は関係者で話し合い現状に即した介護計画に見直している。	

☆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
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	日々の様子を具体的に記録し、職員間で情報を共有しながら、ケアの実践や介護計画の見直しに反映させている。		
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	本人や家族の状況、要望に応じ、出来る限り馴染みのある職員が継続的に支援するよう心がけている。例えば、大きな風呂に入りたいときは隣接しているデイサービスの炭酸泉を利用している。レクリエーション活動に参加したいときは有料老人ホームの余暇活動等にも参加している。		
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	地域ボランティアの方々に来て頂いたり、地域のお祭りやイベントに参加したりしている。又、消防訓練時、消防署の協力を得たりしながら地域資源との協働を計っている。		
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	本人、家族と相談し、希望を大切にして、本人の安心できる医者をおかかりつけ医としている。又、病状により必要な診療科目の受診も支援している。	利用者や家族等が希望するかかりつけ医への受診を支援している。 症状に応じた診療科への受診や往診など、適切な医療が受けられるよう支援している。	
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	職場内に看護職員がおり、相談しながら、日常の健康管理等の支援をしている。		

☆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
32		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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。</p>	<p>ご家族様と相談の上調整している。入院時には介護サマリーを提出しており、退院後の指導も病院から受けている。</p>		
33	12	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p>	<p>終末期の介護に関しては家族やかかりつけ医、看護職員と今まで以上に慎重に打ち合わせの上行って行く必要がある。</p>	<p>事業所は重度化した場合の指針を作成し、利用者が可能な限り住み慣れた場所で介護を受けることができるように努め、尊厳あるターミナルを目指すことを明記している。 看護職員と24時間連携するとともに、看取り介護の同意書を作成している。 利用者一人ひとりの終末期の方針は利用者や家族等、主治医、関係者間で話し合っている。</p>	
34		<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	<p>応急手当や急変時の対応の勉強会を常日頃から開いており、外部の研修会にも参加している。</p>		
35	13	<p>○災害対策</p> <p>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</p>	<p>防災訓練は現状では十分とは言えないが、尚一層これを徹底していく必要がある。</p>	<p>年2回消防署指導のもと避難訓練を実施しているほか、ユニット毎に月1回防火訓練を実施している。 事業所は同一建物内に有料老人ホームやデイサービスなどを併設しており、運営者は防火管理者を選任しているほか、食糧や飲料水などを備蓄したり、自家発電の設備を整えている。</p>	<p>災害時に協力が得られるよう、運営推進会議などを通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。</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
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	言葉遣い、声の調子、態度についての注意を怠らないようスタッフ会議で注意しあっている。	職員は利用者を尊重する対応や言葉遣いを心がけ、誇りやプライバシーを損ねないよう職員間で注意し合っている。 利用者や家族等のプライバシー確保のため、面会簿は個別に作成し事務所で管理するように改善した。	
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	意見をはっきり言えない利用者様の表情や態度から本人の希望や要求を聞き出したり、察知するように常日頃から努力している。		
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	その人のペースに合わせ、一人一人の希望に添えるように心がけている。		
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	洋服は本人と相談し決めている。 理美容は、本人と家族にお聞きし利用している。		

☆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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	一日三食のメニューを掲示し、その都度、時と食事内容を説明している。その人に合わせて美味しく食事が摂れるような声掛けをしている。	食事は建物の厨房でまとめて作っている。 ユニットでは粥や汁などを温めて配膳している。 できる利用者は食事の支度の手伝いをしてもらっているようにしている。	
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	食事量や水分量は、一日量をチェックし、栄養摂取については厨房の栄養士が管理している。		
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	毎食後、本人を洗面台に誘導し、うがい、歯磨きの口腔ケアを実行し、義歯は、毎晩、洗浄剤を使用している。		
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	意思表示が難しい人には定期的な声掛けを行ったり、できる人には可能な限りトイレへ誘導し排泄介助を行っている。	職員は排泄チェックノートを活用し利用者一人ひとりの排泄パターンを把握するとともに、さりげなく誘導しトイレで排泄ができるよう支援している。 おむつやパットの使用をなるべく減らし、排泄の自立に向けた支援に努めている。	

☆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
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、リハビリ体操・タオル体操を行い、散歩などを取り入れ、10時と15時は、お茶の時間にし、水分も多く摂れるようにしている。		
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ず、個々に応じた入浴の支援をしている	少人数のためゆっくりと入浴して頂くようにしており、少なくとも週2回は湯船に入れるように支援している。	入浴は週2回と決まっているが、利用者の希望やタイミングに合わせて支援している。 併設のデイサービスの炭酸泉の風呂や、特殊浴槽の利用が可能である。	
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	職員との会話を楽しんで頂いたり、気ままにテレビを見たり、横になって寛いでいただけるよう支援している。又、夜休めない方には、お話をお聞きしたり、暖かいお茶を飲んで頂き、安眠へとお誘いしている。		
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	服薬管理は職員全員で徹底し、飲み忘れや誤薬がないようにしている。又、個人の状況に応じて看護職員と相談しながら調整している。		
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	役割、楽しみごとのできる人にはなるべく本人の希望が実現できるように支援している。		

☆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
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	家族の協力なども得て、散歩や、買い物、ドライブにも出来るだけ出掛けられるように支援している。	利用者の希望にそって買い物に出かけたり、天気の良い日は散歩をするなどで気晴らしができるよう支援している。 職員は利用者が戸外へなるべく多く出かけられるように努めているほか、家族等の協力を得て利用者本位の外出の機会を設けている。	
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	現状金銭管理は自己管理ができないため、事務所で行っている。		
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	現状では、利用者様の要望があまりないが、要望がある場合は取り次いでいる。		
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	共用の空間をできるだけ居心地良く過ごせるように、室温、雑音、光線などの調整に配慮している。	玄関から段差のないフロアが続き、車椅子が利用し易いよう配慮している。 共用空間は雑音や過度の光の刺激などが無いよう配慮するとともに、ソファを配置し利用者が思い思いに過ごせるよう工夫している。	

☆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	気の合った利用者様同志が楽しくお話できるような居場所作りを工夫している。		
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	本人の使い慣れた家具や、生活用品を持ち込まれている方もいるが、けがをしたり、事故に繋がらないように最大の配慮をしている。	利用者は家族等の協力を得て使い慣れた家具や好みの物品を安全に考慮したうえで持ち込み、家庭的な居室で居心地よく暮らしている。	
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	安全に配慮し、歩行困難な方には歩行介助をしたり、車椅子使用の方にはその方の能力に合わせた対応をしている。		

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)	○ 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3, たまに <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, 大いに増えている <input type="radio"/> 2, 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3, あまり増えていない <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2, 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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。	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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。	<input type="radio"/> 1, ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2, 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない

(様式4)

目 標 達 成 計 画

事業所名 コモドヴィータ下館

作成日 平成22年6月1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	3	運営推進会議に、より多くの家族等に参加してもらえるよう呼びかけることを期待する。 民生委員を通して地域住民に参加を求めることを期待する。	・各ユニット1名ずつの家族参加の人数確保をする。 ・民生委員1名に対し1名の住民の紹介を得る。	・会議をイベント行事と一緒にすることによって多くの家族の参加を促す。 ・会議、イベント時に積極的に住民のご紹介をお願いする。	3ヶ月～1年以内
2	2	自治会に加入し地域住民と交流を図れるよう取り組むことを期待する。	・二木成地区の自治会に加入する。	・二木成地区からの会議参加者から紹介してもらえるようお願いする。	3ヶ月～1年以内
3	35	災害時に協力が得られるよう、運営推進会議などを通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。	・二木成地区の人々と消防訓練を行う。	・秋予定の消防訓練を二木成地区の方々と共に行えるよう声掛けをする。	6ヶ月～1年以内
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。