

## 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	1490500079	事業の開始年月日	平成19年5月1日	
		指定年月日	平成19年4月1日	
法人名	ミモザ株式会社			
事業所名	ミモザ横浜永田みなみ台			
所在地	( 〒232-0075 ) 神奈川県横浜市南区永田みなみ台2-1-211			
サービス種別 定員等	<input checked="" type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護  <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護	登録定員	24名	
		通い定員	12名	
		宿泊定員	4名	
		定員計	名	
		ユニット数	ユニット	
自己評価作成日	平成26年9月5日	評価結果 市町村受理日	平成26年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。

基本情報リンク先	
----------	--

## 【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"> <li>・月に1回、外食会・外出会を行い、外出する機会を確保しています。</li> <li>・地域のイベントに参加、保育園との交流、中学校の体験学習受入れなどを行い、地域との交流を深めています。</li> <li>・ご家族の負担軽減のため、遅めの送りにも対応しています。</li> </ul>
---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	ナルク神奈川福祉サービス第三者評価事業部		
所在地	神奈川県横浜市西区南浅間町8-22-207		
訪問調査日	平成26年9月26日	評価機関 評価決定日	平成26年10月21日

## 【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><b>【事業所の優れている点】</b></p> <p>◇小規模多機能の「通い」「泊り」「訪問」の最適な支援          ・事業所は、利用者が地域で生活する場としての「訪問」と、事業所内での「通い」、「泊り」の提供回数に職員の対応力を考え、利用者に最適な支援となるように運営している。</p> <p>◇地域行事への積極的な協力          ・地域の夏祭りでは、地元商店街の自治組織“商栄会”に協力して、事業所のフロアを開放している。 来訪した約100人の地元住民に無料でかき氷や賞品付きのゲームなどを提供し、利用者は地域住民との交流を楽しんでいる。</p> <p>◇食事委員会による独自のメニューでの食材調達と調理          ・委員会は併設の通所介護を含めた8人の職員で構成され、利用者の好みを反映した週間メニューを作成して食材を発注し職員が調理しており、利用者・家族から高い評価を得ている。</p> <p><b>【事業所が工夫している点】</b></p> <p>◇介護サービスの質向上を目標にした6委員会の活動          ・併設通所介護事業と合同で、事業所の運営に係わる「食事」「レクリエーション」「接遇」「事故防止」「環境衛生」「車輛(送迎)」の委員会を立ち上げ、全職員が複数の委員会に参加して、事業所の運営に関するサービススキルの向上を目指している。</p>
--

## 【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ~ 22	8
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 ~ 35	9 ~ 13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	36 ~ 55	14 ~ 20
V アウトカム項目	56 ~ 68	

事業所名	ミモザ横浜永田みなみ台
ユニット名	-

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、安全面で不安な区過ごせている。 (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ます。 (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

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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地域のイベントに参加している。</li> <li>・地域のボランティアに来ていただきギターコンサートを開いて頂いています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・法人理念の「あたたかい家庭的な介護の提供」を基に、全職員で作った「明るい笑顔で接し、利用者の気持ちになって…」理念を目標に、地域に根ざした支援を実践している。</li> <li>・職員の理念への理解と実践状況は、会議で確認している。</li> </ul>	
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地域の理容室、美容室を使ったり、スーパーへの買い物などご利用者と行っています。</li> <li>・保育園との交流会、中学生の体験学習受入れ、イベントに参加しています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・商店街自治組織の商栄会に加入している。事業所では地域の祭りと同じ日にイベントを開催して、地域住民を招き利用者と交流している。</li> <li>・地元の音楽演奏ボランティアを招き、毎月演奏会を開催している。</li> </ul>	
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・認知症見守り隊に参加しています。</li> <li>・徘徊されている方を保護し、民生委員、包括支援センターへ連絡しています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・意見やアドバイスを参考としてサービス向上に努めています。地域の消防訓練への参加などしました。</li> <li>・地域のイベント情報や事業所のイベントについて情報交換しています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・会議は民生委員3名、地域ケアプラザと地域住民各1名が参加して、2か月ごとに開催している。</li> <li>・事業所から運営状況の説明後、参加者から事業所の広報を目的に団地掲示板の利用や自治会の会合への出席などの提案があり実行している。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・最近、会議への家族の出席が途絶えています。家族に運営推進委員会の意義をPRして、出席してもらうことが期待されます。</li> </ul>
5	4	○市町村との連携 市町村担当者とは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取り組んでいる	<ul style="list-style-type: none"> <li>・不明なことがあった時は、区役所へ連絡をしています。</li> <li>・地域の会合に参加した時に区の職員とも交流があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・事業所は横浜市の小規模多機能連絡会に加入していて、市の行政担当者とも情報を交換している。</li> <li>・介護支援専門員が区役所に更新手続きなどで訪問し、また市のケアマネージャー連絡会でも、市の職員と情報を交換している。</li> </ul>	

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
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・年1回研修で取り組んでいます。</li> <li>・外へ出たがるご利用者とは一緒に外出して、気持ちを落ち着けています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・「身体拘束排除宣言」をフロアに掲げ、施設長が法人の「身体拘束危険防止委員会」に出席し、結果を全職員に周知徹底している。</li> <li>・居室ドアは施錠しないが、玄関ドアは、保安上施錠している。</li> </ul>	
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・年1回研修で取り組んでいます。</li> <li>・入浴時に怪我やアザなどに注意を払っています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・過去にご利用者が業者と契約をしてしまうことがありました。ご家族へこのような制度があることを伝えていきたいと思っています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・細かく分かりやすい説明を心掛けています。パンフレット・通信・料金表を活用し説明をしています。</li> <li>・契約の際は、ご利用者やご家族に不明な点がないか確認しています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・意見、要望には出来る限りお応えするよう心掛け、連絡帳に記載してもらうなどしています。</li> <li>・決まったことはミーティングや申し送りノートで職員全員で共有しています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・家族とは、連絡帳を活用して双方向の意見交換を行っている。</li> <li>・家族から、リハビリ運動の内容について、さらに詳しい記載要望が出されて即実行するなど、家族の意見や要望は、その都度運営に反映している。</li> </ul>	

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
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>職員会議を開催し意見等を聴取しています。</li> <li>そこで出た案などは各委員会でも検討を行っています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>職員は、食事、レクリエーション、接遇、車輛、事故防止、環境の介護に係わる6部門の何れかの委員会に所属して意見を出している。</li> <li>提出された意見や提案は職員会議で検討して実行に移している。</li> </ul>	
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>社内の研修参加を促しています。</li> <li>資格取得や仕事への取り組み度合いで手当が増えるようになっていきます。</li> <li>年1回のキャリア評価で公正な評価を行っています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>月1回の30分研修を開催しています。講師は職員が行っています。</li> <li>社内研修の参加を促しています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>市の小規模連絡会に加入し参加しています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>職員全員が明るく声をかけながら安心して過ごして頂けるよう心掛けています。</li> <li>ご本人の趣味や好みなどを積極的に把握するよう、声かけを行っています。</li> </ul>		

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
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	・ご家族から十分お話をさせていただけるよう心掛けています。		
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	・通い、泊、訪問の中で何が一番重要か考えています。ご利用者、ご家族のニーズを満たすよう心掛けています。 ・小規模でないサービスも視野に入れていきます。		
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	・一緒に楽しく過ごせるように、楽しい家族のようになれるよう心掛けています。		
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	・契約時にはご家族の協力が必要であることを伝えていきます。 ・どうしても出来な部分を補うサービスを心掛け、ご家族と一緒にご利用者を支えています。		
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	・送迎時に近所の方への挨拶を心掛けています。 ・買い物支援ではご本人の行きたいお店に行っています。	・家族からの情報を得て、行きつけの店への買い物の同行や馴染みの場所へのドライブなどで関係の継続を支援している。 ・施設の合同イベントの折り、併設の通所介護の顔なじみの方と隣同士で座るなどで交流している。	

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
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・職員がご利用者の間に入り、ご利用者同士が交流を深められるよう支援しています。</li> <li>・毎日の座席の配置にも配慮しています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・いつでも連絡が頂けるようお伝えしています。</li> </ul>		
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。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・生活歴やご家族からのお話をなどから把握するよう努めています。</li> <li>・困難な場合は、色々と声をかけて出来ることやりたいことを見極めるようにしている。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・家族からの情報やアセスメント結果から、また、利用者との日常の会話、態度や表情から思いや意向を汲取る努力をしている。</li> <li>・得られた情報は送りノートで職員同士共有してケアに当たっている。</li> </ul>	
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・初回面接時に情報収集に努めています。以前のサービスから継続したサービスになるよう心掛けています。</li> <li>・毎日の声かけからも情報収集を行っています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・何が出来て何が出来ないのか、どんなことをすると楽しいのか把握に努めています。</li> <li>・1日1回ご利用者のバイタル測定を行い、現状の心身状態の把握を行っています。</li> </ul>		

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
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	・ご本人、ご家族、職員等の話からニーズを探り出してケアプランを作成しています。	・利用開始時、管理者と介護支援専門員に加え看護師が、利用者や家族の意向も入れてアセスメントを行って、介護計画書を作成している。 ・計画書は全職員で共有し、3～6か月で見直しを行っている。	
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	・ケース記録を個別に作成し、情報共有し統一したケアに努めています。		
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	・通い、泊り、訪問とありますが、その時々ニーズに合わせて適切なサービスが提供できることを心掛けています。		
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	・包括支援センターや元ケアマネジャーへの報告、連絡をしながら地域で支えられるよう支援しています。		
30	11	○かかりつけ医の受診診断 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	・ご利用しているかかりつけ医との関係を継続して頂いています。 ・看護師からもかかりつけ医への相談等を行っています。	・利用者はかかりつけ医での受診を継続し、家族の付き添いで通院している。独居の場合や家族の都合によっては、職員が付き添っている。	



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
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・職員から看護師への申し送りは徹底して行っています。</li> <li>・緊急時には看護師へ電話連絡し指示を仰いでいます。</li> </ul>		
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。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院時には、病院関係者へ情報をしっかりと提供しています。</li> <li>・退院時では病院へ伺ったりして情報提供を頂いています。</li> <li>・複数の医療機関と協力関係の契約をしています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・まだ多くありませんが、最近でご本人が最後まで楽しく生活できるよう支援してきました。</li> <li>・重度化や終末期対応についての社内研修に参加し、まずは職員の基礎知識を得るようにしています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ターミナル対応マニュアルをもとに、重度化や終末期対応についての職員研修を行っている。</li> <li>・法人の訪問看護事業への参加と合わせ、重度化や終末期への対応に取り組んでいる。</li> </ul>	
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・30分研修にて対応について毎年学んでいます。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・年2回の避難訓練行っています。夜間に対しては職員一人でどのように動くかシミュレーションしました。</li> <li>・地域との協力体制は、民生委員を通してお願いしていますが、まだ確立できていません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地元商栄会とは「防火協力協定」に調印しているが、地域消防団などの利用者避難支援協力契約は今後の課題である。</li> <li>・年2回の避難訓練では火災対応が主で、夜間災害訓練は現在計画中である。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・災害時の地域からの救援支援に関し、運営推進会議メンバーなどの支援も受け、地元消防団との協力協定の締結が望まれます。</li> </ul>

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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・プライバシーと尊厳について、30分研修を年1回行っています。</li> <li>・職員一人一人言葉使いには気を付けています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・職員は、利用者を人生の先輩として敬意を払い、接遇委員会を中心にプライバシーの保護や人権について常に話し合い、日常業務で不適切な言動がないか、職員間で注意しあっている。</li> </ul>	
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・押し付けることのないような対応を心掛けています。</li> <li>・選択肢を設けてご自分で選んで頂くようにしています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・一日の日課がありますが、ご本人の状態や希望を伺いながら取組みや参加をお願いしています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入浴後お化粧をする方には鏡やブラシを用意したりしています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・職員とご利用者が一緒に食事をして会話も楽しみながら進めています。</li> <li>・準備、片付けは出来る方をお願いをしています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・食事委員会が、栄養管理と利用者の好みを反映した献立を作り、食材を注文して職員が調理し、利用者と一緒に食事をしている。</li> <li>・食前には嚥下体操をしている。</li> <li>・利用者の希望も入れて、食後の下膳や片付けをする人もいます。</li> </ul>	

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
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	・量についてお一人お一人確認をし、ご本人に合った分量でお出ししています。通所では5回の水分補給があり、少ない方にはお声かけをして促しています。		
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に、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	・食事後は歯磨きをしていただいています。 ・状況により職員が入れ歯を洗ったり、口の中を磨かせていただいています。出来るところはご本人にいただいています。		
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	・排泄チェック表で排泄時間を確認して声掛けを行っています。 ・表情や動作でも確認し、必要に応じてトイレ誘導しています。	・排泄チェック表の結果と観察により、自立に向けて支援している。 ・利用者の半分が、リハパンを使用しているが、入所後1名が自立し、介護度も4から1に改善した方もいる。	
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	・食物繊維の多いものやヨーグルトを提供しています。 ・1日2回の体操や器具を用いて体を動かしていただいています。		
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	・1日の流れ、健康状態などから午前中に入浴して頂いています。 ・気分の乗らないときなどは、翌日に入っていただくようにしています。	・入浴は週2回、午前中が基本であるが、利用者のペースと希望により柔軟に対応している。 ・入浴は職員と利用者がゆっくり話せる場として、個々に応じた楽しめるように支援している。	

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
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>日々の身体の状態に気を配り臨機応変に休んでいただいています。</li> <li>宿泊時にはご本人の習慣に合わせて就寝をしていただいています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬の説明書を頂き、看護師の指導の下、薬の目的、副作用、用法とを理解するようにしています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>個人の趣味や趣向に合った活動が出来るよう支援しています。</li> <li>歌を唄うときは、歌が好きなご利用者に音頭をとってもらうなどしていただいています。</li> </ul>		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>月1回の食事会と合わせた外出で機会を設けています。</li> <li>団地内の散歩や玄関前での日光浴を行っています。</li> <li>地域のイベント参加をしています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>天気の良い日は、車椅子の人も職員と一緒に近くの団地や広場を散歩したり買い物をしている。</li> <li>四季の変化を楽しめるよう「レクリエーション委員会」が毎月の外出を企画しており、9月はマリントワーに行き外食をする予定である。</li> </ul>	
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>買い物では、地域のスーパーでの買い物をしています。</li> </ul>		

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
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	・手紙の支援はありませんが、状況に応じてご家族への電話はしていただいています。		
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	・植物を配置したり、季節に合った温度、湿度を設定しています。 ・整理整頓心掛け不快とならない雰囲気を作っています。 ・フロアには季節の飾り物をし、季節感を採り入れています。	・共用空間は明るく、テーブル・テレビなどは自由に寛げるように配置されている。 ・利用者手作りの季節の作品を飾り、椅子やソファで利用者が、居心地よく過ごせるように工夫している。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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	・ソファがあったりところどころに座る椅子を配置しています。		
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	・居住を目的としていないため、持ち込みは最小限として頂いています。 ・ベット、箆笥、イスは事業所で用意しています。 ・ご利用者の思い出の写真などを泊りの部屋に飾る方もいます。	・居室には、ベッドなど泊りに必要な調度品を設置され、居心地よく過ごせるよう配慮されている。 ・短期間でも使い慣れたものを持ち込み、日中も居室として寛げるように支援している。	
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	・トイレや風呂、泊の部屋などは分かりやすく表示しています。 ・手すりや角への緩衝材の取り付けを行い安全面にも気を付けています。		

# 目 標 達 成 計 画

事業所名 ミモザ横浜永田みなみ台

作成日 平成26年10月24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	4	最近、運営推進会議へのご家族の出席が途絶えている。	運営推進会議に、ご家族も出席していただく。	運営推進会議の委員を決めて会議の意義を説明し、会議に参加していただくようにお話する。	6か月
2	20	災害時の地域からの救援支援に関し、運営推進会議のメンバーの支援を受け、地元消防団との協力協定の締結が望まれる。	災害時の支援体制について、地元自治会と協力協定を締結する。	運営推進会議の議題に挙げ、委員の方々にの支援をいただき、地域の代表者と協力境地について話し合う。	6か月
3					
4					
5					

注) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。