

グループホームかっこの森ぬまで A棟  
自己評価・外部評価・運営推進会議活用ツール

| No.                      | タイトル             | 評価項目                                                                            | 自己評価                                                       | 記述                                                                | 運営推進会議で話しあった内容                               | 外部評価                                                       | 記述 |
|--------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----|
| <b>I. 理念・安心と安全に基づく運営</b> |                  |                                                                                 |                                                            |                                                                   |                                              |                                                            |    |
| 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                           | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 基本理念は、事業所や共有スペースに掲示し、職員と理念を共有し実践に繋げている。                           |                                              |                                                            |    |
| 2                        | 事業所と地域とのつきあい     | 事業所は、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、認知症の人の理解や支援の方法などを共有し、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している     | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 町内の他施設から施設内行事への参加のお誘いがあり、参加させてもらっているが、地域の一員として日常的な交流としては少ない。      | 町内行事や施設内行事があれば、声を掛けていただいている。地域の一員として交流を深めたい。 |                                                            |    |
| 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             | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 運営推進会議を開催し、事業所での取り組みや活動の報告をしている。会議出席者からの意見を伺い、サービス向上に繋げている。       | 運営推進会議出席者の意見やサービス内容について伺い、実際にサービスへ繋げている。     |                                                            |    |
| 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に取り組んでいる               | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 必要時は介護保険科や生活福祉課、地域包括支援センター、高齢者支援センターと連絡調整を行い、協力関係を築けるよう取り組んでいる。   | 必要時は、行政に問い合わせや相談をしている。                       |                                                            |    |
| 5                        | 身体拘束をしないケアの実践    | 代表者および全ての職員が「介護保険法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 | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 事業所では身体拘束をしないケアに取り組んでいる。身体拘束に関する研修も行っている。玄関は7時から20時まで施錠を外している。    |                                              | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |    |
| 6                        | 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      | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 社内研修を行い、虐待の種類や虐待が起こる要因などの理解を深めている。利用者の身体的、精神的な面での変化を気付けるよう意識している。 |                                              | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |    |
| 7                        | 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          | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 社内研修を行い、資料を用いて権利擁護が必要とされる背景や、権利侵害が疑われる時の早急な対応の方法を学んでいる。           |                                              |                                                            |    |

|    |                    |                                                                               |                                                            |                                                                          |                    |                                                            |  |
|----|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|--|
| 8  | 契約に関する説明と納得        | 契約の締結、解約また改定等の際は、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                        | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 必要時、重要事項説明書等の説明をし、しっかり行い、不安や疑問がないか確認しながら理解、納得し同意を得ている。                   |                    |                                                            |  |
| 9  | 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                           | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 利用者や家族が意見を言いやすいよう、職員からも相談や報告を行っている。玄関にご意見箱を設置している。                       |                    | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 10 | 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                                       | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 職員会議や、希望者への個人面談を行い、提案や意見を聞き、可能な部分は運営に反映できるように努めている。                      |                    |                                                            |  |
| 11 | 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 | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 個人面談や人事考課を基に個人の希望や要望を把握し、向上心を持って働ける環境の整備に努めている。                          |                    | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 12 | 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       | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 採用後は担当職員が業務内容の指導につき困りごとがないかの確認をしている。個々のスキルに合わせ社外研修への参加や社内研修でのケアの統一をしている。 |                    | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 13 | 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  | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 研修への参加やグループホーム協会の研修等に参加することで、交流機会や情報交換ができ、サービスの質の向上へ取り組んでいる。             |                    |                                                            |  |
| 14 | 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                                    | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | その人らしく生活ができるように、本人の希望を聞いたり、色々なことを教えてもらいながら、共に生活する者同士の関係を築いている。           |                    |                                                            |  |
| 15 | 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                                   | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 家族の協力により、昔からの友人や住んでいた家等の関係が途切れないよう支援に努めている。                              | いつでも面会ができる環境にしている。 |                                                            |  |

## II. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント

|    |                      |                                                                                                    |                                                                                                                                                               |                                                                                     |                                       |                                                                                                                                                               |  |
|----|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16 | 思いや意向の把握             | 一人ひとりの思いや暮らし方、生活環境、一日の過ごし方の希望や意向の把握に努めている。                                                         | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 利用者一人ひとりに担当職員がおり、利用者の希望などを聞き意向の把握に努めている。                                            |                                       |                                                                                                                                                               |  |
| 17 | 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                    | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 毎日のMTGや職員会議でケアの方向性を確認、共有している。本人、家族の要望や意向の確認も行っている。                                  | 本人、家族の意見を聞き、状態にあった計画書の作成をしている。        | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |
| 18 | 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                                     | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 一人ひとりの生活の様子や、普段と変わりがあれば記録に残し、職員間で共有している。情報を基に計画書の見直しに活かしている。                        |                                       | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |
| 19 | 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、その時々にも生れるニーズに対応して、既存のサービスに捉われず、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる                                    | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 本人や家族の要望に対応できるよう、できる限り取り組んでいる。必要時は外部サービス利用の提案も行う。                                   | 事業所で難しい場合は、外部サービスの提案、利用へ繋げている。        |                                                                                                                                                               |  |
| 20 | 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                                  | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 地域資源を具体的に把握する必要があるが、一人ひとりに合わせ、近所での買い物や外食へ出掛けている。                                    | 運営推進会議を通し、地域行事や他施設の行事などに参加できるように支援する。 |                                                                                                                                                               |  |
| 21 | 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                                | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 家族が受診対応できる方は家族が対応している。事業所のかかりつけ医と事業所の関係を築きながら医療を受けられるよう支援している。必要時は家族と一緒に状態説明を受けている。 |                                       |                                                                                                                                                               |  |
| 22 | 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。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。 | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 入院した際は、本人、家族が安心して治療ができるように、協力医療機関を含めた病院関係者と情報交換や相談を行っている。                           |                                       | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |

|                          |                     |                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                                               |                                                        |                                                                                                                                                               |  |
|--------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 23                       | 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、事業所です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 | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 契約時に重度化した際や終末期について本人、家族の意向確認、事業所ができることを説明している。主治医や家族とともにチームで支援に取り組んでいる。       |                                                        | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |
| 24                       | 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                                    | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 社内研修や緊急時対応マニュアルを活用し訓練、再確認の機会を設けている。また、マニュアルは現状に合っているか適宜見直しをしている。              |                                                        |                                                                                                                                                               |  |
| 25                       | 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                             | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input checked="" type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | マニュアルはあり、消防訓練を行っているが、実際に避難する時は想定外のことも起こり得ることを再認識する必要がある。必要時は地域の方々の協力をお願いしている。 | 年2回災害、水害訓練を実施。新人職員が夜間勤務の想定で行っている。また、町内施設への協力体制を依頼している。 | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |
| Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |                     |                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                                               |                                                        |                                                                                                                                                               |  |
| 26                       | 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                                                   | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 一人ひとりの生活歴を把握し、誇りやプライバシーを損ねない丁寧な言葉使いを行っている。                                    |                                                        | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |
| 27                       | 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、一人ひとりの日常生活における希望や意向、暮らしのペースを大切に、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         | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 職員の都合を押し付けるのではなく、利用者のどうしたいかを確認し対応している。言葉にできない利用者は顔つきや表情を見ながら支援している。           |                                                        |                                                                                                                                                               |  |
| 28                       | 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                                 | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 季節の食材を使用し、彩りに気を配っている。利用者の美味しそうや食べたいと言った物を提供している。簡単な調理や盛り付けを職員と一緒にやっている。       |                                                        | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |
| 29                       | 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                                    | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 一人ひとりの状態に合わせ、水分や食事の提供をしている。一日に必要な栄養素を摂取できるよう努めている。                            |                                                        |                                                                                                                                                               |  |
| 30                       | 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                                         | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 本人の力に応じた口腔ケアの支援を毎食後行っている。必要時は訪問歯科の往診を依頼している。                                  |                                                        | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |

|    |                |                                                                                                 |                                                            |                                                             |                                          |                                                            |  |
|----|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| 31 | 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、便秘の予防等、個々に応じた予防に取り組んでいる            | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 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できるよう努めている。トイレでの排泄ができるよう支援している。  |                                          | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 32 | 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                               | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 利用者の体調や入浴したいしなくないを確認してから、対応している。リラックスした入浴を楽しんでもらえるよう配慮している。 |                                          |                                                            |  |
| 33 | 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                                                | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 本人の希望に沿って居室やリビングで休憩している。夜間は室温や明るさの調整を行い、安心して眠れるように支援している。   |                                          |                                                            |  |
| 34 | 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                                       | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | お薬情報を個人別に保管し、全職員が確認できるようにしている。一人ひとりに合わせた服薬の仕方に対応している。       |                                          | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 35 | 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                                 | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 一人ひとりの希望や力を活かした支援をしている。家事や昔の遊びをしたりして、気分転換をしている。             | 家で行っていた家事や、縫い物、昔の遊びをすることで気分転換ができている。     |                                                            |  |
| 36 | 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 | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 毎月行事を計画している。また、本人の希望を把握し必要な物の買い物や、外食に出掛けている。                | 行事に参加した写真で、笑顔で過ごしていることに、安心しているとの声をいただいた。 |                                                            |  |
| 37 | 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                                   | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 自身でお金を持ちたい方は、財布を持っている。外出時は自身で支払いができるよう支援している。               |                                          |                                                            |  |

|                                    |               |                                                                                                                                      |                                                            |                                                                                    |  |                                                            |  |
|------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|
| 38                                 | 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                                                                                            | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 希望時は電話の取り次ぎを行っている。<br>また携帯電話を持っている方は操作などの支援をしている。                                  |  |                                                            |  |
| 39                                 | 居心地のよい共用空間づくり | 建物内部は一人ひとりの身体機能やわかる力を活かして、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。共用の空間が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、一人ひとりが居心地よく過ごせるような工夫をしている | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 自宅で使用していた馴染みの家具や仏壇など、居室へ持参し本人が落ち着ける環境を作っている。季節を感じられるよう、大きな窓から中庭を見ながら過ごせるように配慮している。 |  | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| IV. 本人暮らしの状況把握・確認項目(利用者一人ひとりの確認項目) |               |                                                                                                                                      |                                                            |                                                                                    |  |                                                            |  |
| 40                                 | 本人主体の暮らし      | 本人は、自分の思い、願い、日々の暮らし方の意向に沿った暮らしができています                                                                                                | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 入居時やプランの見直しの際意向の確認を行っている。また日々の暮らしの中での発言などを聞き逃さず一人ひとりの意向に沿った支援に努めている。               |  |                                                            |  |
| 41                                 |               | 本人は、自分の生活歴や友人関係、暮らしの習慣、特徴など様々な情報をもとに、ケア・支援を受けることができています                                                                              | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 本人や家族から生活歴や習慣などの情報を基に職員間で共有し日々の支援に繋げている。                                           |  |                                                            |  |
| 42                                 |               | 本人は、自分の健康面・医療面・安全面・環境面について、日々の状況をもとに、ケア・支援を受けることができています                                                                              | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 毎日のバイタル測定、食事・水分量の観察、皮膚状態やいつもと違う様子はないか日々の状況をもとに、必要時は主治医や家族へ報告、ケア内容の見直しや変更をしている。     |  | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 43                                 | 生活の継続性        | 本人は、自分のペースで、これまでの暮らしの習慣にあった生活ができています                                                                                                 | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 利用者一人ひとりのこれまでの生活習慣を把握し、本人のペースやリズムで生活が送れるように支援している。                                 |  |                                                            |  |
| 44                                 |               | 本人は、自分のなじみのものや、大切にしているものを、身近(自室等)に持つことができています                                                                                        | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 本人の馴染みの家具や愛用品などを可能な限り持参して頂いている。居室内は本人と相談し過ごしやすいような配置にしている。                         |  | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |

|    |           |                                                           |                                                            |                                                                           |                                                                          |                                                            |
|----|-----------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 45 |           | 本人は、自分の意向、希望によって、戸外に出かけることや、催(祭)事に参加することができる              | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 本人、家族の希望があれば家族の協力のもと行っている。必要時は職員が同行も行えるよう支援している。                          | 予定を組んだ外出、急遽の外出も増えている。必要であれば職員の同行支援もしている。                                 |                                                            |
| 46 |           | 本人は、自分ができること・できないこと、わかること・わからないことを踏まえた、役割や、楽しみごとを行うことができる | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 本人ができること、わかることなど日々の生活からの情報やセンター方式を活用することで、役割や興味のあるものに参加してもらう。             |                                                                          |                                                            |
| 47 | 本人が持つ力の活用 | 本人は、自分がいいきと過ごす会話のひと時や、活動場面を日々の暮らしの中で得ることができる              | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | リビングでの利用者同士の会話を楽しみ、一緒に家事や体操、行事に参加できるよう支援している。                             |                                                                          | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |
| 48 |           | 本人は、自分なりに近隣や地域の人々と関わったり、交流することができる                        | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 近隣施設でイベントや行事があるとお声掛け頂き、数名で施設へ伺うこともある。その際は、地域の方や他施設職員と交流はするが、外出しないと交流は難しい。 | 町内施設からのイベントへのお誘いをいただき、その際は参加し交流できればとお声をいただいている。                          |                                                            |
| 49 | 総合        | 本人は、この GH にいることで、職員や地域の人々と親しみ、安心の日々、よりよい日々をおくることができる      | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | グループホームでその人らしい生活を送れることや、家族の面会、慣れ親しんだ職員と過ごすことで、安心した生活を送れている。               | いつでも面会ができ、外出、外泊も自由ができるため、家族としては安心している。認知症の進行も緩やかになっているように感じるとお声をいただいている。 | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |

グループホームかっこの森ぬまで B 棟  
自己評価・外部評価・運営推進会議活用ツール

| №                        | タイトル             | 評価項目                                                                            | 自己評価                                                       | 記述                                                                | 運営推進会議で話しあった内容                               | 外部評価                                                       | 記述 |
|--------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----|
| <b>I. 理念・安心と安全に基づく運営</b> |                  |                                                                                 |                                                            |                                                                   |                                              |                                                            |    |
| 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                           | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 基本理念は、事業所や共有スペースに掲示し、職員と理念を共有し実践に繋げている。                           |                                              |                                                            |    |
| 2                        | 事業所と地域とのつきあい     | 事業所は、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、認知症の人の理解や支援の方法などを共有し、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している     | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 町内の他施設から施設内行事への参加のお誘いがあり、参加させてもらっているが、地域の一員として日常的な交流としては少ない。      | 町内行事や施設内行事があれば、声を掛けていただいている。地域の一員として交流を深めたい。 |                                                            |    |
| 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             | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 運営推進会議を開催し、事業所での取り組みや活動の報告をしている。会議出席者からの意見を伺い、サービス向上に繋げている。       | 運営推進会議出席者の意見やサービス内容について伺い、実際にサービスへ繋げている。     |                                                            |    |
| 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に取り組んでいる               | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 必要時は介護保険科や生活福祉課、地域包括支援センター、高齢者支援センターと連絡調整を行い、協力関係を築けるよう取り組んでいる。   | 必要時は、行政に問い合わせや相談をしている。                       |                                                            |    |
| 5                        | 身体拘束をしないケアの実践    | 代表者および全ての職員が「介護保険法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 | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 事業所では身体拘束をしないケアに取り組んでいる。身体拘束に関する研修も行っている。玄関は7時から20時まで施錠を外している。    |                                              | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |    |
| 6                        | 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      | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 社内研修を行い、虐待の種類や虐待が起こる要因などの理解を深めている。利用者の身体的、精神的な面での変化を気付けるよう意識している。 |                                              | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |    |
| 7                        | 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          | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 社内研修を行い、資料を用いて権利擁護が必要とされる背景や、権利侵害が疑われる時の早急な対応の方法を学んでいる。           |                                              |                                                            |    |

|    |                    |                                                                               |                                                            |                                                                          |                    |                                                            |  |
|----|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|--|
| 8  | 契約に関する説明と納得        | 契約の締結、解約また改定等の際は、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                        | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 必要時、重要事項説明書等の説明をし、しっかり行い、不安や疑問がないか確認しながら理解、納得し同意を得ている。                   |                    |                                                            |  |
| 9  | 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                           | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 利用者や家族が意見を言いやすいよう、職員からも相談や報告を行っている。玄関にご意見箱を設置している。                       |                    | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 10 | 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                                       | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 職員会議や、希望者への個人面談を行い、提案や意見を聞き、可能な部分は運営に反映できるように努めている。                      |                    |                                                            |  |
| 11 | 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 | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 個人面談や人事考課を基に個人の希望や要望を把握し、向上心を持って働ける環境の整備に努めている。                          |                    | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 12 | 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       | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 採用後は担当職員が業務内容の指導につき困りごとがないかの確認をしている。個々のスキルに合わせ社外研修への参加や社内研修でのケアの統一をしている。 |                    | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 13 | 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  | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 研修への参加やグループホーム協会の研修等に参加することで、交流機会や情報交換ができ、サービスの質の向上へ取り組んでいる。             |                    |                                                            |  |
| 14 | 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                                    | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | その人らしく生活ができるように、本人の希望を聞いたり、色々なことを教えてもらいながら、共に生活する者同士の関係を築いている。           |                    |                                                            |  |
| 15 | 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                                   | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 家族の協力により、昔からの友人や住んでいた家等の関係が途切れないよう支援に努めている。                              | いつでも面会ができる環境にしている。 |                                                            |  |

## Ⅱ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント

|    |                      |                                                                                                    |                                                                                                                                                               |                                                                                     |                                       |                                                                                                                                                               |  |
|----|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 16 | 思いや意向の把握             | 一人ひとりの思いや暮らし方、生活環境、一日の過ごし方の希望や意向の把握に努めている。                                                         | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 利用者一人ひとりに担当職員がおり、利用者の希望などを聞き意向の把握に努めている。                                            |                                       |                                                                                                                                                               |  |
| 17 | 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                    | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 毎日のMTGや職員会議でケアの方向性を確認、共有している。本人、家族の要望や意向の確認も行っている。                                  | 本人、家族の意見を聞き、状態にあった計画書の作成をしている。        | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |
| 18 | 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                                     | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 一人ひとりの生活の様子や、普段と変わりがあれば記録に残し、職員間で共有している。情報を基に計画書の見直しに活かしている。                        |                                       | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |
| 19 | 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                                    | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 本人や家族の要望に対応できるよう、できる限り取り組んでいる。必要時は外部サービス利用の提案も行う。                                   | 事業所で難しい場合は、外部サービスの提案、利用へ繋げている。        |                                                                                                                                                               |  |
| 20 | 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                                  | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 地域資源を具体的に把握する必要があるが、一人ひとりに合わせ、近所での買い物や外食へ出掛けている。                                    | 運営推進会議を通し、地域行事や他施設の行事などに参加できるように支援する。 |                                                                                                                                                               |  |
| 21 | 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                                 | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 家族が受診対応できる方は家族が対応している。事業所のかかりつけ医と事業所の関係を築きながら医療を受けられるよう支援している。必要時は家族と一緒に状態説明を受けている。 |                                       |                                                                                                                                                               |  |
| 22 | 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。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。 | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 入院した際は、本人、家族が安心して治療ができるように、協力医療機関を含めた病院関係者と情報交換や相談を行っている。                           |                                       | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |

|                          |                     |                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                                               |                                                        |                                                                                                                                                               |  |
|--------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 23                       | 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、事業所です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 | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 契約時に重度化した際や終末期について本人、家族の意向確認、事業所ができることを説明している。主治医や家族とともにチームで支援に取り組んでいる。       |                                                        | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |
| 24                       | 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                                    | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 社内研修や緊急時対応マニュアルを活用し訓練、再確認の機会を設けている。また、マニュアルは現状に合っているか適宜見直しをしている。              |                                                        |                                                                                                                                                               |  |
| 25                       | 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                             | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input checked="" type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | マニュアルはあり、消防訓練を行っているが、実際に避難する時は想定外のことも起こり得ることを再認識する必要がある。必要時は地域の方々の協力をお願いしている。 | 年2回災害、水害訓練を実施。新人職員が夜間勤務の想定で行っている。また、町内施設への協力体制を依頼している。 | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |
| Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |                     |                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                                               |                                                        |                                                                                                                                                               |  |
| 26                       | 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                                                   | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 一人ひとりの生活歴を把握し、誇りやプライバシーを損ねない丁寧な言葉使いを行っている。                                    |                                                        | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |
| 27                       | 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、一人ひとりの日常生活における希望や意向、暮らし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        | <input type="radio"/> A. 充分にできている<br><input checked="" type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 職員の都合を押し付けるのではなく、利用者のどうしたいかを確認し対応している。言葉にできない利用者は顔きや表情を見ながら支援している。            |                                                        |                                                                                                                                                               |  |
| 28                       | 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                                 | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 季節の食材を使用し、彩りに気を配っている。利用者の美味しそうや食べたいと言った物を提供している。簡単な調理や盛り付けを職員と一緒にやっている。       |                                                        | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |
| 29                       | 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                                    | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 一人ひとりの状態に合わせ、水分や食事の提供をしている。一日に必要な栄養素を摂取できるよう努めている。                            |                                                        |                                                                                                                                                               |  |
| 30                       | 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                                         | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない | 本人の力に応じた口腔ケアの支援を毎食後行っている。必要時は訪問歯科の往診を依頼している。                                  |                                                        | <input checked="" type="radio"/> A. 充分にできている<br><input type="radio"/> B. ほぼできている<br><input type="radio"/> C. あまりできていない<br><input type="radio"/> D. ほとんどできていない |  |

|    |                |                                                                                                 |                                                            |                                                             |                                           |                                                            |  |
|----|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| 31 | 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、便秘の予防等、個々に応じた予防に取り組んでいる            | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 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できるよう努めている。トイレでの排泄ができるよう支援している。  |                                           | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 32 | 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、個々にそうした支援をしている                              | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 利用者の体調や入浴したいしつくないを確認してから、対応している。リラックスした入浴を楽しんでもらえるよう配慮している。 |                                           |                                                            |  |
| 33 | 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                                                | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 本人の希望に沿って居室やリビングで休憩している。夜間は室温や明るさの調整を行い、安心して眠れるように支援している。   |                                           |                                                            |  |
| 34 | 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                                       | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | お薬情報を個人別に保管し、全職員が確認できるようにしている。一人ひとりに合わせた服薬の仕方に対応している。       |                                           | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 35 | 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                                 | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 一人ひとりの希望や力を活かした支援をしている。家事や昔の遊びをしたりして、気分転換をしている。             | 家で行っていた家事や、縫い物、昔の遊びをすることで気分転換ができている。      |                                                            |  |
| 36 | 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 | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 毎月行事を計画している。また、本人の希望を把握し必要な物の買い物や、外食に出掛けている。                | 行事に参加した写真で、笑顔で過ごしていることに、安心していただける声をいただいた。 |                                                            |  |
| 37 | 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                                   | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 自身でお金を持ちたい方は、財布を持っている。外出時は自身で支払いができるよう支援している。               |                                           |                                                            |  |

|                                    |               |                                                                                                                                      |                                                            |                                                                                    |  |                                                            |  |
|------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|
| 38                                 | 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                                                                                            | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 希望時は電話の取り次ぎを行っている。<br>また携帯電話を持っている方は操作などの支援をしている。                                  |  |                                                            |  |
| 39                                 | 居心地のよい共用空間づくり | 建物内部は一人ひとりの身体機能やわかる力を活かして、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。共用の空間が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、一人ひとりが居心地よく過ごせるような工夫をしている | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 自宅で使用していた馴染みの家具や仏壇など、居室へ持参し本人が落ち着ける環境を作っている。季節を感じられるよう、大きな窓から中庭を見ながら過ごせるように配慮している。 |  | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| IV. 本人暮らしの状況把握・確認項目（利用者一人ひとりの確認項目） |               |                                                                                                                                      |                                                            |                                                                                    |  |                                                            |  |
| 40                                 | 本人主体の暮らし      | 本人は、自分の思い、願い、日々の暮らし方の意向に沿った暮らしができています                                                                                                | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 入居時やプランの見直しの際意向の確認を行っている。また日々の暮らしの中での発言などを聞き逃さず一人ひとりの意向に沿った支援に努めている。               |  |                                                            |  |
| 41                                 |               | 本人は、自分の生活歴や友人関係、暮らしの習慣、特徴など様々な情報をもとに、ケア・支援を受けることができています                                                                              | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 本人や家族から生活歴や習慣などの情報を基に職員間で共有し日々の支援に繋げている。                                           |  |                                                            |  |
| 42                                 |               | 本人は、自分の健康面・医療面・安全面・環境面について、日々の状況をもとに、ケア・支援を受けることができています                                                                              | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 毎日のバイタル測定、食事・水分量の観察、皮膚状態やいつもと違う様子はないか日々の状況をもとに、必要時は主治医や家族へ報告、ケア内容の見直しや変更をしている。     |  | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 43                                 | 生活の継続性        | 本人は、自分のペースで、これまでの暮らしの習慣にあった生活ができています                                                                                                 | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 利用者一人ひとりのこれまでの生活習慣を把握し、本人のペースやリズムで生活が送れるように支援している。                                 |  |                                                            |  |
| 44                                 |               | 本人は、自分のなじみのものや、大切にしているものを、身近（自室等）に持つことができています                                                                                        | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 本人の馴染みの家具や愛用品などを可能な限り持参して頂いている。居室内は本人と相談し過ごしやすいような配置にしている。                         |  | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |

|    |           |                                                             |                                                            |                                                                           |                                                                          |                                                            |  |
|----|-----------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| 45 |           | 本人は、自分の意向、希望によって、戸外に出かけることや、催(祭)事に参加することができている              | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 本人、家族の希望があれば家族の協力のもと行っている。必要時は職員が同行も行えるよう支援している。                          | 予定を組んだ外出、急遽の外出も増えている。必要であれば職員の同行支援もしている。                                 |                                                            |  |
| 46 |           | 本人は、自分ができること・できないこと、わかること・わからないことを踏まえた、役割や、楽しみごとを行うことができている | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 本人ができること、わかることなど日々の生活からの情報やセンター方式を活用することで、役割や興味のあるものに参加してもらう。             |                                                                          |                                                            |  |
| 47 | 本人が持つ力の活用 | 本人は、自分がいきいきと過ごす会話のひと時や、活動場面を日々の暮らしの中で得ることができている             | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | リビングでの利用者同士の会話を楽しみ、一緒に家事や体操、行事に参加できるよう支援している。                             |                                                                          | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |
| 48 |           | 本人は、自分なりに近隣や地域の人々と関わったり、交流することができている                        | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 近隣施設でイベントや行事があるとお声掛け頂き、数名で施設へ伺うこともある。その際は、地域の方や他施設職員と交流はするが、外出しないと交流は難しい。 | 町内施設からのイベントへのお誘いをいただき、その際は参加し交流できればとお声をいただいている。                          |                                                            |  |
| 49 | 総合        | 本人は、この GH にいることで、職員や地域の人々と親しみ、安心の日々、よりよい日々をおくることができている      | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | グループホームでその人らしい生活を送れることや、家族の面会、慣れ親しんだ職員と過ごすことで、安心した生活を送れている。               | いつでも面会ができ、外出、外泊も自由にできるため、家族としては安心している。認知症の進行も緩やかになっているように感じるとお声をいただいている。 | A. 充分にできている<br>B. ほぼできている<br>C. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない |  |

(別紙4(2))

事業所名 グループホームかつこうの森ぬまで

## 2 目標達成計画

作成日: 令和 8年 3月 16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<br>順位 | 項目<br>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<br>要する期間 |
| 1        | 25       | 地震や水害等の災害時に利用者が避難できる方法を職員全員が把握し動くことができるか。 | 状況、状態に合わせた確な判断ができる。 | 年2回ずつ災害、水害訓練を実施。夜間の想定で少ない人員での避難訓練を実施する。慌てず現状を伝え、指示できるように誰がどう動くかをシュミレーションする。誰と組んでも同じように行動できるようにする。 | 12か月           |
| 2        |          |                                           |                     |                                                                                                   | 12か月           |
| 3        |          |                                           |                     |                                                                                                   | か月             |
| 4        |          |                                           |                     |                                                                                                   | か月             |
| 5        |          |                                           |                     |                                                                                                   | か月             |

注)項目の欄については、自己評価項目のNo.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。