

自己評価・外部評価・運営推進会議活用ツール2階ひなたユニット

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
I. 理念・安心と安全に基づく運営							
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	職員の入職時に管理者がオリエンテーションで理念の説明を行っております。また、毎朝歌のレクリエーション前にご利用者様と一緒に理念を読み、共有及び実践に繋げております。			
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	新型コロナウイルス流行の為、地域との積極的な交流が難しかったが、5類移行に伴い、月2回夜に自治会の防犯パトロールや地域清掃に参加しております。	今後はもっと交流を持ちたいと思っております。何か関わりを持てることがありましたら教えて頂きたいとのご意見について、「地域包括支援センターで行なっているチームオレンジに参加して意見交換する」「自治会の防災訓練やフェスティバルに参加してはどうか」「施設で実施している避難訓練に自治会員の方に参加してもらうのはどうか」とのご意見を頂く。		
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	運営推進会議で活動報告や事故報告等を行い、地域の方にご意見を頂いております。今年度より運営推進会議にて外部評価を行っております。	今年度から外部評価を運営推進会議で行っていることのご意見について、「見えない部分について記載が難しい」「運営推進会議の場で記載した方が良さそう」「他施設では資料も事前に用意して外部の方の意見を聞いていた」とのご意見を頂き、今後改善を行い分かりやすく行なっていくことを検討する。		
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	旭区・泉区・南区のケースワーカーへ申請書をお届けした際やお電話でご利用者様の状況報告や必要事項を報告しております。	コロナ禍により区役所の方の面会も行えておりませんでしたが、5類移行に伴い面会等も行なっておりますので、ご担当者の方には詳細をお伝えできています。		
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	定期的な身体拘束等の適正委員会の開催と身体的拘束等の適正化のための指針をフロアごとに設置して職員が一読出来る環境を提供しています。自己点検シートを活用して職員のケアの姿勢を見直ししております。職員が定期的に研修に参加をして拘束しな		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	研修は自己を高める為良いことであると思えます

				いケアの理解・認識を深めております。			
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逃されることのないよう注意を払い、防止に努めている	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	高齢者虐待防止について委員会の設置や研修や勉強会に職員が参加し、理解を深め職員のストレスケアを行い虐待防止に努めています。		☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	職員がやりがいのある職場を心掛けて欲しい。
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	成年後見制度を活用しているご利用者様がおられる為、その都度必要事項について話し合いを行い対応させて頂いております。			
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	契約時には総合相談室職員が事業所管理者と一緒に詳細な説明を行い、ご家族様に同意を頂いております。			
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご家族様からのご意見やご要望をお伺いする為、相談窓口の設置やご家族アンケートを実施して、必要に応じて相談や全体会議にて検討して改善しております。		☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	記載なし
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	全体会議やユニット会議を通じて職員の意見や提案を反映できる機会を設けております。			
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	管理者が職員と一緒に働くことにより職員の勤務状況や悩みを把握し職場環境の整備に努めています。時には職員と面談を行い職員の精神面をフォローしております。		☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	記載なし

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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	法人全体で行っている職員研修の参加や勉強会に参加することにより職員の介護技術や知識向上に努めております。 日々状態の変化していくご利用者様にあった介護技術を職員一人一人に指導しております。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	記載なし
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	グループホーム連絡会を通じて他法人の事業所と交流を行っている。法人内では研修や勉強会や交換研修を通じて他事業所との職員と交流を持ち悩みを相談できる環境を提供しております。			
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご利用者様一人一人の思いを大切に絆を深め家族のような関係が築けています。			
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	入所前からのご友人の方々が訪問や電話連絡して下さり継続的な関係が築けています。	ご自宅に近いご利用者様のご友人にみかん等を面会時に頂いている。面会時は面会条件をホームで確認しご友人同士共有し面会に来られております。		
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。	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご利用者様のご要望をお聞きしながら、理念にもある「なごめる我が家」のような環境を提供できるように努めております。			
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	計画作成者が現場に出ている事によりご本人の意向を把握することができ、ケアプラン更新の際にお手紙をお送りしてご家族に意見をお伺いして反映できております。	お手紙の内容は健康面、精神面、日常生活、食事、生活機能向上リハビリ、その他改善を望まれる事などを記入できるお手紙となっております。	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご家族様もお手紙を見ることで安心できる。

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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	日々の生活を記録し、ご利用者様の何気ない変化に気付けるよう職員間で個人ファイルを活用して情報共有を行っております。また、職員が介護計画を把握し実践できるよう心掛けています。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	何気ない変化は大事だと思います。
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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	遠方のご家族様の場合は受診対応を職員が支援しています。また、ご家族様の葬儀参列の同行等の柔軟な支援をしています。	ご家族様より往診医以外の他科受診や通院に対して依頼があれば対応しています。また、ご利用者様の状況に応じて介護サービス以外の支援も柔軟に対応しています。		
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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	就労支援事業所のパンを定期的にご利用者様と購入しています。また地域の清掃活動にも参加しております。	地域資源の把握について民生委員より「自治会のお祭り等の行事は役員のなり手がいない為に規模を縮小しているので近隣の病院や施設の行事に参加してはどうか」とのご意見を頂きました。		
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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	往診医が2名おりご利用者様の身体にあった医師に担当して頂いております。医療連携ノートを活用し往診医と情報共有をしています。			
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。	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	介護サマリーを作成し、情報共有しております。入院後は細目に病院と連絡をとり早期に退院できるように支援しております。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	記載なし
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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご利用者様とご家族様が分かるように詳しく時間をかけ説明しております。その際医師とも連携をとり医療に関しては詳しい説明をして頂いております。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	記載なし
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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	コロナウイルス感染症拡大の為に立ち合い訓練は出来ていませんでしたが、今後消防訓練の際に消防士立ち合いにて心肺蘇生法やAED使用方法の勉強会を定期的に行なっていく予定です。			

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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	定期的に消防訓練を行い避難の方法などご利用者様と職員が身に付くように行っております。自治会の防災訓練に参加しグループホームで生活しているご利用者様の ADL や人数をお伝えし災害時の対応について話し合っております。	ご利用者様が避難所へ行くことは難しく、落ち着いたら職員が状況説明しに善部町南公園へ行くことになっております。現在業務継続計画(BOP)を作成しております。	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	記載なし
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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	お一人お一人に合った声のトーンや言葉かけをケアカンファレンスにて共有して対応しております。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	記載なし
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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	その時その時のご利用者様の变化に気が付く事ができ今何をしたいのかを都度お伺いしてご自身のペースにて生活して頂いております。			
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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご利用者様の嫌いな物を把握し別メニューで対応しております。簡単な調理や配膳後片付けを職員と話しながら行っております。また、豊富な種類の配食サービスを定期的に利用しています。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	お正月はお餅に気を付けてください。
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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	水分量が少ないご利用者様に対して工夫をして摂取して頂けるよう支援しております。個々に合ったバランスの良いお食事を栄養士の指導のもと提供させて頂いております。			
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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	あさがお歯科と連携をとり指導のもと毎食後口腔ケアを行っております。その際口腔状態の把握に努めご自身で出来ない事はお手伝いしております。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	職員の苦勞はありがたいと感じていると思います。
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご自身では立位できないご利用者様も定期的にトイレ誘導を行いトイレでの排便を促しております。ご利用者様お一人お一人に合った		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	一人一人に合った事は感謝しているのでこれからもお願いします。

				た排泄パターンを理解して支援を行っております。			
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	入浴は基本1日おきで行っていますが、ご利用者様のご希望に沿い相談しながら日時を変更しております。			
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	日中の活動量を増やし外気浴や散歩に行き日光を浴びています。ホーム内では室温や電気など個々に合わせて対応しております。			
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	個人のファイルにお薬説明書を入れ変更時には職員が周知できるように個人ファイルへ記入しております。服薬後の変化などご様子は業務日誌やケース記録で細かく記入し申し送りしております。		☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	入替え時十分な注意が必要です。
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご利用者様に合ったお手伝いを無理のないように行って頂き役割を持ち生活して頂いております。毎月の行事はご利用者様も企画から参加され楽しみにされております。	お手伝いの内容は皿洗い・食器拭き・洗濯畳等、やれる事を見つけ意欲をもって頂けるように支援しております。ご利用者様のご提案で毎年あしたば3周年のお祝いをしております。		
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご家族様が面会に来られた際に一緒に外出されたり、行事の際にはご本人様の希望を考慮して支援しています。	季節を感じて頂く為に花見や紅葉レクリエーションを実施している。また、ご利用者様がお好きな物を食べられるよう個別レクにて外食を実施しています。		
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 ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☒ D. ほとんどできていない	現在現金をお持ちのご利用者様はいらっしゃいません。			

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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご利用者様の希望によりお電話やお手紙でコミュニケーションがとれるように支援しております。			
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、安全に工夫して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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	毎月壁の飾りを変え季節を感じて頂いております。共有スペースは清潔を保てるように都度掃除して頂いております。室温などはご利用者様にお聞きし室温調整を行っております。		☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	記載なし
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る	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご利用者様お一人お一人の意向に沿い、入浴時間や起床時間やお食事時間を日々行なっています。			
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る	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	入居時に知り得た生活歴を参考にして新しい環境に慣れるよう利用者様とお話をしたり、自宅にいた時と同じように過ごせるよう支援しています。			
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る	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご利用者様に合わせて各専門職と連携して日々の変化に対応したケアを行なっています。		☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	記載なし
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る	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご自宅で過ごされていた時の習慣を変えず施設生活ができるように支援しております。			
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)に持つことができる	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご自宅で使用していた食器や寝具や家具の持ち込みすることで住み慣れた環境を施設で提供しています。		☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	記載なし

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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	コロナウイルス感染症予防の為、特別な外出以外は控えておりましたが、5類移行に伴い少しずつ外出の機会を増やしていきたいと考えております。	ご自宅での食事・外食・お買い物・墓参り・葬儀等ご家族様やご本人様の意向で行っております		
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご自身でできることを無理なく行っ て頂き出来ない事はお手伝いしながら生活動作の維持に努めております。			
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご利用者様に合わせて施設内での役割を提供させて頂くことにより、やりがいを感じて日々の生活が楽しく過ごせている。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	記載なし
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	コロナウイルス感染症の為、地域の方々との交流が出来ずにいましたが、今後は関わる機会を増やしていこうと思います。	※20同様		
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ができている	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご利用者様とご家族様と職員の思いを大切に絆を深めていき、我が家のような環境を提供できるよう支援しています。また、明日を楽しみに希望に満ちた生活をして頂けるよう支援しています。	ご利用者様がご自宅で過ごしているような環境を提供しており、健康面においても訪問看護や往診医による支援を行うことで安心して生活して頂いております。これからもご利用者様に楽しみを持って頂けるよう継続的に支援をしていきたいと思っております。	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	資料を拝見し、いつもいろいろな方向からきちんと対応されていることがわかりました。個別の対応ご苦労される場面があるとは存じますが職員も働きやすく利用者も安心して生活ができる環境があると思います。入居されている方が安心して生活が継続できるように引き続き努めてください。

自己評価・外部評価・運営推進会議活用ツール1階なごみユニット

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
I. 理念・安心と安全に基づく運営							
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	職員の入職時に管理者がオリエンテーションで理念の説明を行っております。また、毎朝歌のレクリエーション前にご利用者様と一緒に理念を読み、共有及び実践に繋げております。			
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	新型コロナウイルス流行の為、地域との積極的な交流が難しかったが、5類移行に伴い、月2回夜に自治会の防犯パトロールや地域清掃に参加しております。	今後はもっと交流を持ちたいと思っております。何か関わりを持てることがありましたら教えて頂きたいとのご意見について、「地域包括支援センターで行なっているチームオレンジに参加して意見交換する」「自治会の防災訓練やフェスティバルに参加してはどうか」「施設で実施している避難訓練に自治会員の方に参加してもらうのはいかがでしょうか」とのご意見を頂く。		
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	運営推進会議で活動報告や事故報告等を行い、地域の方にご意見を頂いております。今年度より運営推進会議にて外部評価を行っております。	今年度から外部評価を運営推進会議で行っていることのご意見について、「見えない部分について記載が難しい」「運営推進会議の場で記載した方が良さそう」「他施設では資料も事前に用意して外部の方の意見を聞いていた」とのご意見を頂き、今後改善を行い分かりやすく行なっていくことを検討する。		
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	旭区・泉区・南区・瀬谷区のケースワーカーへ申請書をお届けした際やお電話でご利用者様の状況報告や必要事項を報告しております。	コロナ禍により区役所の方の面会も行えていませんでしたが、5類移行に伴い面会等も行なっておりますので、ご担当者の方には詳細をお伝えできています。		
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	定期的な身体拘束等の適正委員会の開催と身体的拘束等の適正化のための指針をフロアごとに設置して職員が一読出来る環境を提供しています。自己点検シートを活用して職員のケアの姿勢を見直ししております。職員が定期的に研修に参加をして拘束しないケアの理解・認識を深めております。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	研修は自己を高める為良いことだと思います

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逃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 ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	高齢者虐待防止について委員会の設置や研修や勉強会に職員が参加し、理解を深め職員のストレスケアを行い虐待防止に努めています。		☒ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	職員がやりがいのある職場を心掛けて欲しい。
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	成年後見制度を活用しているご利用者様がおられる為、その都度必要事項について話し合いを行い対応させて頂いております。			
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 ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	契約時には総合相談室職員が事業所管理者と一緒に詳細な説明を行い、ご家族様に同意を頂いております。			
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご家族様からのご意見やご要望をお伺いする為、相談窓口の設置やご家族アンケートを実施して、必要に応じて相談や全体会議にて検討して改善しております。		☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	記載なし
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	全体会議やユニット会議を通じて職員の意見や提案を反映できる機会を設けております。			
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	管理者が職員と一緒に働くことにより職員の勤務状況や悩みを把握し職場環境の整備に努めています。時には職員と面談を行い職員の精神面をフォローしております。		☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	記載なし
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 ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	法人全体で行っている職員研修の参加や勉強会に参加することにより職員の介護技術や知識向上に努めております。日々状態の変化していくご利用者様にあった介護技術を職員一人一人に指導しております。		☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	記載なし

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 ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	グループホーム連絡会を通じて他法人の事業所と交流を行っている。法人内では研修や勉強会や交換研修を通じて他事業所との職員と交流を持ち悩みを相談できる環境を提供しております。			
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 ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご利用者様一人一人の思いを大切に絆を深め家族のような関係が築けています。			
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 ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	入所前からのご友人の方々が訪問や電話連絡して下さり継続的な関係が築けています。	ご自宅が近いご利用者様のご友人にみかん等を面会時に頂いている。面会時は面会条件をホームで確認しご友人同士共有し面会に来られております。		
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。	☒ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご利用者様のご要望をお聞きしながら、理念にもある「なごめる我が家」のような環境を提供できるように努めております。			
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	☒ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	計画作成者が現場に出ている事によりご本人の意向を把握することができ、ケアプラン更新の際にお手紙をお送りしてご家族に意見を伺いして反映できております。	お手紙の内容は健康面、精神面、日常生活、食事、生活機能向上リハビリ、その他改善を望まれる事などを記入できるお手紙となっております。	☒ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご家族様もお手紙を見ることで安心できる。
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	☒ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	日々の生活を記録し、ご利用者様の何気ない変化に気付けるよう職員間で個人ファイルを活用して情報共有を行っております。また、職員が介護計画を把握し実践できるよう心掛けています。		☒ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	何気ない変化は大事だと思います。
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	☒ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	遠方のご家族様の場合は受診対応を職員が支援しています。また、ご家族様の葬儀参列の同行等の柔軟な支援をしています。	ご家族様より住み替え以外の他科受診や通院に対して依頼があれば対応しています。また、ご利用者様の状況に応じて介護サービス以外の支援も柔軟に対応しています。		

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	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	就労支援事業所のパンを定期的にご利用者様と購入しています。また地域の清掃活動にも参加しております。	地域資源の把握について民生委員より「自治会のお祭り等の行事は役員のなり手がいない為に規模を縮小しているのが近隣の病院や施設の行事に参加してはどうか」とのご意見を頂きました。		
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	☐ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	往診医が2名おりご利用者様の身体にあった医師に担当して頂いております。医療連携ノートを活用し往診医と情報共有をしております。			
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。	☐ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	介護サマリーを作成し、情報共有しております。入院後は細目に病院と連絡をとり早期に退院できるように支援しております。		☒ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	記載なし
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	☐ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご利用者様とご家族様が分かるように詳しく時間をかけ説明しております。その際医師とも連携をとり医療に関しては詳しい説明をして頂いております。		☐ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	記載なし
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	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	急変や事故発生時の対応については職員がマニュアルで理解していますが、今後消防訓練の際に消防士立ち合いにて心肺蘇生法やAED使用方法の勉強会を定期的に行なっていく予定です。			
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	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	定期的に消防訓練を行い避難の方法などご利用者様と職員が身に付くよう行っております。自治会の防災訓練に参加しグループホームで生活しているご利用者様のADLや人数をお伝えし災害時の対応について話し合っております。	ご利用者様が避難所へ行くことは難しく、落ち着いたら職員が状況説明しに善部町南公園へ行くことになっております。現在業務継続計画(BCP)を作成しております。	☒ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	記載なし
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	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	お一人お一人に合った声のトーンや言葉掛けをケアカンファレンスにて共有して対応しております。		☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	記載なし

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	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	その時その時のご利用者様の变化に気が付く事ができ、今何をしたいのかを都度お伺いしてご自身のペースにて生活をして頂いております。			
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	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご利用者様の嫌いな物を把握し別メニューで対応しております。簡単な調理や配膳後片付けを職員と話しながら行っております。また、豊富な種類の配食サービスを定期的に利用しています。		☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	お正月はお餅に気を付けてください。
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	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	糖尿病のご利用者様へ糖質を抑え満足感ができるように白滝でかさ増しをして提供したり、個々に合ったバランスの良いお食事を栄養士の指導のもと提供させて頂いております。			
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	☐ A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	あさがお歯科と連携をとり指導のもと毎食後口腔ケアを行なっております。その際口腔状態の把握に努めご自身で出来ない事はお手伝いしております。		☒ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	職員の苦労はありがたいと感じていると思います。
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	ご自身では立位できないご利用者様も定期的にトイレ誘導を行いトイレでの排便を促しております。ご利用者様お一人お一人に合った排泄パターンを理解して支援を行っております。		☒ A. 充分にできている ☐ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	一人一人に合った事は感謝しているのでこれからもお願いします。
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	入浴は基本1日おきで行っていますが、ご利用者様のご希望に沿い相談しながら日時を変更しております。			
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 ☒ B. ほぼできている ☐ C. あまりできていない ☐ D. ほとんどできていない	日中の活動量を増やし外気浴や散歩に行き日光を浴びています。ホーム内では室温や電気など個々に合わせて対応しております。			

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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	個人のファイルにお薬説明書を入れ変更時には職員が周知できるように個人ファイルへ記入しております。服薬後の変化など様子は業務日誌やケース記録で細かく記入し申し送りしております。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	入替え時十分な注意が必要です。
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご利用者様に合ったお手伝いを無理のないように行って頂き役割を持ち生活して頂いております。毎月の行事はご利用者様も企画から参加され楽しみにされております。	お手伝いの内容は皿洗い・食器拭き・洗濯量等、やれる事を見つけ意欲をもって頂けるように支援しております。ご利用者様のご提案で毎年あしたば3周年のお祝いをしております。		
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	日頃より外気浴を行なっております。行事の際にはご本人様の希望を考慮して支援しています。	季節を感じて頂く為にお花見や紅葉レクリエーションを実施している。また、ご利用者様がお好きな物を食べられるよう個別レクにて外食を実施しています。		
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	現在現金をお持ちのご利用者様はいらっしゃいません。			
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご利用者様の希望によりお電話やお手紙でコミュニケーションがとれるように支援しております。			
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	毎月壁の飾りを変え季節を感じて頂いております。共有スペースは清潔を保てるように都度掃除して頂いております。室温などはご利用者様にお聞きし室温調整を行っております。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	記載なし

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る	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご利用者様お一人お一人の意向に沿い、入浴時間や起床時間やお食事時間を日々行なっています。			
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る	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	入居時に知り得た生活歴を参考にして新しい環境に慣れるよう利用者様とお話をしたり、自宅にいた時と同じように過ごせるよう支援しています。			
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る	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご利用者様に合わせて各専門職と連携して日々の変化に対応したケアを行なっています。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	記載なし
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る	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご自宅で過ごされていた時の習慣を変えず施設生活が出来るように支援しております。			
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る	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご自宅で使用していた食器や寝具や家具の持ち込みすることで住み慣れた環境を施設で提供しています。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	記載なし
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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	コロナウイルス感染症予防の為、特別な外出以外は控えておりましたが、5類移行に伴い少しずつ外出の機会を増やしていきたいと考えております。	ご自宅での食事・外食・お買い物・墓参り・葬儀等ご家族様やご本人様の意向で行っております。		
46	本人が持つ力の活用	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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご自身でできることを無理なく行なって頂き出来ない事はお手伝いしながら生活動作の維持に努めております。			
47		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 B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご利用者様に合わせて施設内での役割を提供させて頂くことにより、やりがいを感じて日々の生活が楽しく過ごせている。		A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	記載なし

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 B. ほぼできている ☒ C. あまりできていない D. ほとんどできていない	コロナウイルス感染症の為、地域の方々との交流が出来ずにいましたが、今後は関わる機会を増やしていこうと思います。	No.20同様		
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ができている	A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご利用者様とご家族様と職員の思いを大切に絆を深めていき、我が家のような環境を提供できるよう支援しています。また、明日を楽しみに希望に満ちた生活をして頂けるよう支援しています。	ご利用者様にご自宅で過ごしているような環境を提供しており。健康面においても訪問看護や住診医による支援を行うことで安心して生活して頂けております。これからもご利用者様に楽しみを持って頂けるよう継続的に支援をしていきたいと思っております。	A. 充分にできている ☒ B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	資料を拝見し、いつもいろいろな方向からきちんと対応されていることがわかりました。個別の対応ご苦労される場面があるとは存じますが職員も働きやすく利用者も安心して生活ができる環境があると思います。入居されている方が安心して生活が継続できるように引き続き努めてください。

(参考様式4)

事業所名 グループホームあしたば

作成日: 令和 6 年 2 月 7日

目標達成計画

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	2	コロナ禍での開所となり外部との関わりが少なく ご利用者様との交流が少ない	外部との関わりを増やす	自治会や南希望が丘地域包括支援センターや 近隣事業所等の行事に参加する。 ご利用者様の外出支援を行う。	12ヶ月
2	25	事業所の消防訓練に近隣の方の参加が少なく 災害時の協力体制が希薄	開かれた消防訓練を行う	自治会員のや他事業の参加を促すことで災害 時に協力して頂ける関係を構築する。	12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。