

令和5年度

事業所評価結果
グループホームうえの



目標達成計画

作成日：2023年11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 | 目標達成に要する期間 |
| 1 | 35 | 楽しみややりがいのある活動の提供や、会話の機会を持てるよう心掛けていますが、日々の業務に追われてしまったり、利用者によって片寄がでてしまっている。 | 一人ひとりに傾聴し、意向や状態に合った活動を提供する。 | 12ヶ月 |
| 2 | 36 | 新型コロナウイルス感染症5類移行に伴い外出の機会は増えたが、本人の意向に沿った外出はできなかった。 | 一人ひとりの希望を聞き、外出の機会を持ち気分転換を図る。 | 12ヶ月 |
| 3 | 48 | 地域の祭りやイベントに参加できたが、日常的な地域の方との交流の機会は少なかつた。 | 地域の方々と積極的に交流を図る。 | 12ヶ月 |
| 4 | | | | ヶ月 |
| 5 | | | | ヶ月 |

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 |
|--------------------------|-----------------|---|---|---|
| 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. 十分にできている <input checked="" type="radio"/> 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 | 法人の理念を事業所内に掲示して意識付けをしている。地域との繋がりを事業所目標に挙げていて、取り組みを行っている。 |
| 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. 十分にできている <input checked="" type="radio"/> 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 | 日常的な交流はまだ少ない状態だったが、バス停掃除、地域の行事などへの参加が少しずつできてきている。畑作業の時にも交流ができた。 |
| 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. 十分にできている <input checked="" type="radio"/> 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 | 委員の方からいただいた意見を会議録やスタッフ会議で共有し、取り組みを行っている。 |
| 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. 十分にできている <input checked="" type="radio"/> 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 | 運営推進会議や入居検討会で包括支援センターと連携を取っている。 |
| 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. 十分にできている <input checked="" type="radio"/> 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 | 全職員が研修を受け、身体拘束に対する理解をしている。毎月のスタッフ会議で検討、見直しをしている。 |
| 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 overs されることのないよう注意を払い、防止に努めている | A. 十分にできている <input checked="" type="radio"/> 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 | 全職員が虐待防止研修を受けて学び、意識して対応している。 |

| | | | | |
|----|--------------------|---|--|---|
| 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 | 研修で学ぶ機会は持っているが、現在利用している方はおらず、活用に至っていない。 |
| 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 | 契約時に十分な説明を行っている。利用者や家族の不安に思っていることも時間をかけて伺うことができた。 改定の際には書面でお知らせしている。 |
| 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 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 | 家族からは電話や来園の際に話を伺うことができた。会議で報告し反映させることができています。 |
| 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 | スタッフ会議等で意見や提案を聞くことができています。 |
| 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 | 仕事にやりがいを持てるよう人事考課に取り組んでいる。相談などを受け入れてくれ働きやすい環境になっている。 |
| 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 | リモートでの研修が増え、参加しやすくなっている。外部の研修への参加の機会も確保されている。 |
| 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 | 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 | 職員同士の交流の機会はあまり持っていない。管理者の情報交換は定期的に行い報告をしている。 |

| | | | | |
|-------------------------------------|------------------------|---|--|---|
| | | て、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | | |
| 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. 十分にできている 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 | 利用者の高齢化の伴う状態の変化があり一部の方のみになってしまっているが、生活に必要な作業を一緒に行うことができている。 |
| 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. 十分にできている 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 | 一時帰宅などの機会はほとんどないが、コロナウイルス5類移行に伴い、家族との面会や外出の機会が増えた。 |
| 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. 十分にできている 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 | 意向を聞くことが難しい方もいるが、利用者や家族の希望や意向を伺うことに努め、情報を共有している。 |
| 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 | A. 十分にできている 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 | 本人の意向を反映させる事が難しいケースもあるが、利用者、家族、職員の意見を聞く機会を持ち、介護計画を作成している。 |
| 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. 十分にできている 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 | 24時間シートに日々の様子を記録し情報共有している。会話の内容や反応等も記録し、対応の検討、見直しを行っている。 |
| 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. 十分にできている 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 | 状況の変化があった時は職員間、ご家族で話し合い、柔軟なサービス提供ができている。 |

| | | | | |
|---------------------------------|---------------------|--|--|--|
| 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 | A. 十分にできている 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 | 一人ひとりに合った地域資源を活用しているが、施設外に出ることが少なく、利用が限られている。 |
| 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 | A. 十分にできている 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 | 訪問診療を希望された方は定期的に事業所内で診察を受けている。その他の方も状態報告書をまとめてかかりつけ医に報告している。ご家族とも情報共有できている。 |
| 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。 | A. 十分にできている 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 | 入退院時には病院のサポートセンターと連絡を取り合い早期の退院に繋げている。 |
| 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、事業所のできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | A. 十分にできている 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 | 契約時に医療の必要性が生じた場合の説明をして同意を得るよう取り組んでいる。看取りの状態の方は現状ではおらず、対応できていない。特養を申し込んでいる方もいる。 |
| 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. 十分にできている 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 | 研修に参加し知識の習得をしている。実際の場面で対応できるよう繰り返し訓練していく必要がある。 |
| 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 | A. 十分にできている 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 | 防災訓練を定期的に行っている。総合防災訓練には地域の消防団に参加していただき、協力体制ができている。 |
| 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. 十分にできている 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 | プライバシーやご本人の気持ちに配慮した言葉かけを意識している。 |
| 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. 十分にできている B. ほぼできている C. ③あまりできていない D. ほとんどできていない | ご希望に合わせて対応しているが入浴時間など職員の都合に合わせてもらう事が多い。可能な限りご本人の意向を伺い、ご本人のペースで過ごしていただけるよう心掛けている。 |
| 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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている | A. 十分にできている B. ③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 | 一緒に献立を考えている。調理も野菜の下拵えなどを一緒に行っている。 |
| 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に、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている | A. 十分にできている B. ③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 | 栄養士の指導を受け、必要な栄養素が摂れる献立を考えている。個々の食事量に合わせて盛り付けをしている。 |
| 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 | A. 十分にできている B. ③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 | 歯科医師の指導のもと、食後に職員が磨き直しや義歯洗浄を行うなど口腔衛生に努めている。毎食後は確認できない方もいるが声掛けを行うなど個々に必要な支援は行えている。 |
| 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. 十分にできている B. ③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 | 個々の排泄のパターンを把握し、状態に合わせた対応を行っている。職員間で相談、連携できている。 |
| 32 | 入浴を楽しむことのできる支援 | 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. 十分にできている B. ほぼできている C. ③あまりできていない D. ほとんどできていない | 入浴の日や時間は業務の都合等で決めてしまうことが多い。入りたくないときは無理強いせず、気持ちよく入浴していただけるよ |

| | | | | |
|----|---------------|---|--|--|
| | | | | う心掛けています。午前、午後とも入浴できる体制を整えている。 |
| 33 | 安眠や休息の支援 | 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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. 十分にできている 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 | 個々の生活リズムに合わせて休息できるよう支援している。寝具など居室の状態を整え、気持ちよく眠れるよう配慮している。 |
| 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. 十分にできている 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 | 薬剤情報を常に確認できるようにしている。薬の変更時や状態の変化があった時は記録に残し職員間で情報共有している。 |
| 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. 十分にできている 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 | 利用者に偏りが出来てしまっているが、個々の能力や得意なことを活かし調理の下拵えや畳み物、軽作業を行ってもらっている。季節ごとの行事を行っている。 |
| 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. 十分にできている 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 | 畑に行ったりドライブをしたりできる範囲で行っている。希望に合わせた日常的な外出は難しかった。 |
| 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. 十分にできている 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 | 自分のお金を所持している方もいるが使う機会が少ない。移動販売や自動販売機で食品や飲料を購入される方もいる。金銭管理ができない方が多く、職員が行っている。 |
| 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. 十分にできている 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 | ご利用者からの要望が殆ど無く、対応できていない。ご家族からの電話で希望があった時にはご本人に代わっている。 |

| | | | | |
|---|---------------|--|---|---|
| 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. 十分にできている <input checked="" type="radio"/> 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 | テーブルの配置、設えなどを生活しやすいように工夫している。共有スペースを気持ちよく利用できるよう整理整頓し、季節の花などを飾っている。 |
| 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. 十分にできている <input checked="" type="radio"/> 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 | ご本人の思いを聞きながら支援している。施設での生活ができる範囲で意向に沿ったものになるよう配慮している。 |
| 41 | 本人主体の暮らし | 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. 十分にできている <input checked="" type="radio"/> 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 | 以前の生活習慣や友人関係の継続は難しいが、本人や家族に聞きながら入居前の生活習慣に近い暮らしができるよう意識している。 |
| 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る | A. 十分にできている <input checked="" type="radio"/> 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 | 毎日バイタル測定や体調観察を行い、体調の変化に留意している。職員間、ご家族や医療との連携もできている。 |
| 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. 十分にできている B. ほぼできている <input checked="" type="radio"/> C. あまりできていない D. ほとんどできていない | 自分のペースで生活できている方もいるが、周囲や職員に合わせて生活している場面も多い。 |
| 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. 十分にできている <input checked="" type="radio"/> 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 | 全てのご利用者が馴染みの物を持ってこられてはいないが、自宅で使用していたものや写真などを持参された方もいる。 |

| | | | | |
|----|-----------|---|---|--|
| 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. 十分にできている B. ほぼできている C. ①あまりできていない D. ほとんどできていない | 希望通りには難しかったが、ドライブや地域の祭りなどで戸外に出かけている。 |
| 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. 十分にできている B. ①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 | 役割が特定の方に片寄ってしまいがちになっているが、本人ができる家事や作業を行っている。 |
| 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る | A. 十分にできている B. ①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 | 訴えの多い方に片寄ってしまうが、会話の機会を持っている。利用者同士の会話はあるが限られている。職員が橋渡しすることで会話を楽しんでいる。 |
| 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. 十分にできている B. ほぼできている C. ①あまりできていない D. ほとんどできていない | 施設外に出ることを好まない方もおり全員ではないが、昨年度より地域行事に参加できるようになり交流できた。 |
| 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. 十分にできている B. ①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 | 地域の方との交流は少なかったが、職員とは馴染みの関係ができ生活されている。ご本人の意向を伺いながら安心して生活を送れるよう支援している。 |