

## 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. 十分にできている<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 | 作成している理念に沿って支援すると共に、管理者と職員間で都度話し合いをし共有している。   |  |  |    |
| 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<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 | 近隣の方と日常的な挨拶や会話はできている。出来る限り外出などの要望にお応えできるよう取り組んでいるが、利用者様の加齢による体力低下やコロナ禍により、以前と比べて地域の方との交流機会はほとんどなくなっている。 | 交流の機会を少しずつ増やし、施設での過ごし方などについてはホームページを通して共有していくことで同意をいただいた。        |  |    |
| 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<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 | 施設で開催が出来る様になり、職員も多数参加ができその場で話し合いを行うことが出来ている。意見をサービスの向上に活かすことが出来ている。資料についてはHPや施設内に掲載している。                | 今後も、評価結果や取り組みについてはホームページに掲載し、家族様へはお手紙にて共有していくことに同意をいただいた。        |  |    |
| 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取り組んでいる                | A. 十分にできている<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 | 定期的に連絡を取り合っていないが、必要事項などはこちらから連絡をしている。   | わからないことがあれば都度連絡をし、内容によっては県の職員とも連携しながら対応していただけることを市役所の方からお話いただいた。 |  |    |
| 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<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 | 全ての職員が身体拘束をしないケアを心掛け、正しく理解できるよう、勉強会の場を設けている。  |  | ④. 十分にできている<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. 十分にできている<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 | 日頃注意を払うと共に、対処方法については運営規定の4ページ目に記載して指針とともに周知している。  |  | ④. 十分にできている<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. 十分にできている<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 | 職員の多くは制度があることは知っているが理解や活用はできていないため、勉強会を実施するようにしたい。   |  |  |  |
| 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. 十分にできている<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 | 契約時に家族様へ十分な説明を行い、納得したうえで契約書へサインしてもらっている。   |  |  |  |
| 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. 十分にできている<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 | 家族様に関しては、外部評価に際し事前アンケートにて意見をいただいている。毎月のお手紙で近況報告や面会で要望等の聞き取りを行っている。                             |  | A. 十分にできている<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. 十分にできている<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 | 運営に関する職員の意見や報告は本部が一括管理し対応して、年に一度の職員面談でも一人ひとり意見を聞いている。  |  |  |  |
| 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. 十分にできている<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 | 管理者や職員の不安や疑問に速やかに対応できる環境や、就業条件の整備については法人本部で一括管理して行っている。  |  | A. 十分にできている<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. 十分にできている<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 | 内部研修の充実に努め、実践者研修などの外部研修についても参加提案を継続して行っている。参加にあたっては研修費、交通費の支援を行っていて、無理なく研修を受けられるよう勤務の調整も行っている。 |  | A. 十分にできている<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. 十分にできている<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 | 医療関係者や包括職員、他グループホームなどの同業者と電話で交流する機会はあるが、相互訪問はできていない。   |  |  |  |

|                                     |                      |   |   |   |  |   |  |
|-------------------------------------|----------------------|---|---|---|--|---|--|
| 14                                  | 本人と共に過ごし<br>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                                      | <input checked="" type="radio"/> A. 十分にできている<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 | 各利用者様の出来る事を把握し、日常生活において役割をもって一緒に作業をしていただくことで関係を築けている。                       |  |   |  |
| 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う、支援に努めている                                      | <input type="radio"/> A. 十分にできている<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 | 徐々に家族様や友人の面会が増えてきている。外出は減っているが馴染みの場所までドライブするなどしている。                         | 感染症対策をしながら機会を増やして馴染みの場所までドライブに行けるよう計画を立てていることに同意をいただいた。  |   |  |
| <b>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</b> |                      |   |   |   |  |   |  |
| 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. 十分にできている<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 | 日々の関わりの中で利用者様の思いや希望を把握するように心がけ、職員間でも共有している。意思疎通の難しい利用者様は表情などから読み取るように努めている。 |  |   |  |
| 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 type="radio"/> A. 十分にできている<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 | いただいたご意見やアイデアをミーティングで話し合い介護計画の作成を行っている。必要であれば、別に話し合いの機会を設け計画の変更を行っている。      | 施設独自の様式で工夫しているが、標準的な様式と照らし合わせて不足のないように作成をして欲しいと意見をいただいた。 | <input type="radio"/> A. 十分にできている<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 |  |
| 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. 十分にできている<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 | 個人の介護記録で日々の様子を記録している。状況別で分かりやすいようペンの色を変えている。記録だけでなく、特記事項については申し送りでも共有している。  |  | <input checked="" type="radio"/> A. 十分にできている<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. 十分にできている<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 | 利用者様の状況や家族様からの要望に応じて、可能な限り柔軟な対応をしている。                                       | 感染症対策を取りながら利用者様目線で今後も取り組んでいってほしいと意見をいただいた。               |   |  |
| 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. 十分にできている<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 | 利用者様が無理のない範囲で屋外活動やレクリエーションを行っている。   | 安全対策を第一に地域に開かれたサービスを今後も活用して欲しいと意見をいただいた。                 |   |  |

|                                 |                     |  |  |   |  |  |  |
|---------------------------------|---------------------|--|--|---|--|--|--|
| 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                                | Ⓐ. 十分にできている<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 | 家族様やかかりつけ医と連携を取れている。体調に変化などがあれば相談し必要であれば受診している。   |  |  |  |
| 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。 | Ⓐ. 十分にできている<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 | 必要に応じ家族様と病院のカンファレンスに参加し担当職員から情報共有もしている。退院後も連携が取れるように関係づくりを行っている。  |  | Ⓐ. 十分にできている<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 |  |
| 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. 十分にできている<br>Ⓑ. 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 | 現状をその都度家族様に報告し今後の対応等を話し合って合意を得たうえで支援できている。地域関係者と一緒に支援を行うことはできていない。  |  | Ⓐ. 十分にできている<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 |  |
| 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<br>B. ほぼできている<br>Ⓒ. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 緊急時の対応に関しては、定期的に研修を行っている。応急手当や初期対応の訓練を今後設けたい。   |  |  |  |
| 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                                      | Ⓐ. 十分にできている<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 | 年に一度消防立ち合いの訓練を行っていたが、コロナ禍で行えていない。年に2回、避難訓練を行うことで緊急時を想定した職員同士の連携、消防機器の使い方などを確認するようにしている。また警報盤の横には通報手順のマニュアルや緊急連絡網を掲示し備えている。海拔が低いので水害には特に注意を払いハザードマップは玄関に掲示。施設の2、3階の賃貸マンションの入居者様とも協力体制を取っている。 | 夜勤時など人数が少ない時を想定して訓練をして欲しいとの意見をいただいた。今後、救命講習会を施設で行えるように段取りをしていくことに同意をいただくと共に参加を促した。 | A. 十分にできている<br>Ⓑ. 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 |  |
| <b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |                     |  |  |   |  |  |  |
| 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<br>Ⓑ. 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 | 言葉遣いや声掛けなどに注意し、利用者様の自尊心を傷つけないように配慮している。   |  | Ⓐ. 十分にできている<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 |  |

|    |                |  |   |   |  |   |  |
|----|----------------|--|---|---|--|---|--|
| 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. 十分にできている<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            | 可能な限り希望にそって支援しているが、外出は時間帯や職員の配置によってすぐに対応できない時がある。その時は利用者様と話をし日程を調整する。               |  |   |  |
| 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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている                             | <input type="radio"/> A. 十分にできている<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 | 利用者様の好みを理解し、出来るだけ温かい食事の提供及び食べやすい食器を使用し、盛り付けなどにも気を付けている。準備や片付けは高齢化により一緒に行うことができていない。 |  | <input type="radio"/> A. 十分にできている<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 |  |
| 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 type="radio"/> A. 十分にできている<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 | 個々の健康管理を日々行い、食事量に合わせて盛り付け配膳し無理なく完食できるようにしている。水分量は好みの飲み物を提供したり記録表などを作り対応している。        |  |   |  |
| 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、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 type="radio"/> A. 十分にできている<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 | 義歯の使用がなくうがいが出来ない利用者様は、口腔ケア用のウェットティッシュを使いケアをしている。歯科医の往診の際、共有、報告しケアを行っている。            |  | <input type="radio"/> A. 十分にできている<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 | <input type="radio"/> A. 十分にできている<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            | 排泄記録表を活用しトイレの声掛けや支援をしている。便秘の予防については主治医に相談したり、訪問マッサージの方にマッサージ方法などを聞き実践している。          |  | <input type="radio"/> A. 十分にできている<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            |  |
| 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ず、個々にそった支援をしている                         | <input type="radio"/> A. 十分にできている<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 | 時間帯の希望がある利用者様には時間を決めて入っていただいている。自己決定の出来ない利用者様に対しては定期的な支援を行っている。                     |  |   |  |
| 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                                     | <input type="radio"/> A. 十分にできている<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 | 時間を決めることはないが、状態や習慣に応じた支援を行っている。   |  |   |  |

|    |               |  |  |   |   |  |  |
|----|---------------|--|--|---|---|--|--|
| 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<br>ⓐ. 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 | 医師や薬剤師から処方された薬の目的や副作用について説明を受けている。症状の変化によって主治医に報告し、指示を受けている。                                    |   | ⓐ. 十分にできている<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  | ⓐ. 十分にできている<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 | 日々の生活の中で見えてくる要望や会話から知り得た情報をもとに、張り合いや喜びのある日々を過ごしていただけるよう支援を行っている。                                | いきいきと過ごすことが出来るよう一人ひとりと向き合って支援をしていくことに同意をいただいた。  |  |  |
| 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<br>ⓐ. 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 | ベランダは自由に出入りでき、外のベンチで外気浴をしている。外出時の行先は利用者様と話し合いで決めている。家族様や地域の方と協力しての外出はできていない。(家族様と個別で外出することはある)。 | 外出の際に、家族様と一緒に外出ができるように常に連携を取っていくことについて同意をいただいた。 |  |  |
| 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. 十分にできている<br>B. ほぼできている<br>ⓐ. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 利用者様自身でお金の所持はしていないが、外出時の買い物で、職員が付き添いのもとお金(立替金)を手渡し、お支払いをしていただく事はある。                             |   |  |  |
| 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<br>ⓐ. 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 | 利用者様から要望があれば支援できるようにしている。携帯電話を持たれている利用者様は自らやり取りをしている。   |   |  |  |
| 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. 十分にできている<br>ⓐ. 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 | 日めくりカレンダーや季節に応じた飾りつけをしている。歩行の妨げになるような障害物を撤去し、スペースを広く取っている。                                      |   | ⓐ. 十分にできている<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. 十分にできている<br>ⓑ. 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 | 毎日の申し送りや毎月のミーティングで本人様の思いや願いについて共有している。日々のタイムスケジュールは本人様と一緒に考えている。                                 |   |  |  |
| 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      | Ⓐ. 十分にできている<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 | 本人様だけでなく、家族様からの情報を元にして日々のケアに活用している。  |   |  |  |
| 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ます      | Ⓐ. 十分にできている<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 | 介護記録や排泄記録など、日々の記録を確認して車椅子の使用などを決めたり下剤の調整を行っている。日々の記録を医療機関へも共有し医師から指示をもらってケアに役立てている。              |   | A. 十分にできている<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                         | Ⓐ. 十分にできている<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 | 昼寝や自室での一人時間を楽しみ、テレビや新聞を読むなど今までの習慣を継続できている。   |   |  |  |
| 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                | Ⓐ. 十分にできている<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 | 入居時に、馴染みの物を持ってきていただいている。入居後も必要なものがあれば本人様と一緒に自宅へ取りに行ったり、家族様に持ってきていただいている。本人様と一緒に好みの物を購入しに行くこともある。 |   | Ⓐ. 十分にできている<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ます              | Ⓐ. 十分にできている<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 | 散歩や玄関など出たい時にいつでも出ることができている。コロナ禍のため頻度は減っているが、地域のイベントがあれば積極的に参加したり施設での外出計画も立てている。                  | 感染症対策を十分に行った上で利用者様が楽しめるよう支援して欲しいとの意見をいただいた。 |  |  |
| 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ます | A. 十分にできている<br>ⓑ. 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 | できる範囲で家事やレクリエーションに参加していただいている。体調に配慮しながらドライブを楽しんでいただけるよう支援している。                                   |   |  |  |

|    |    |  |  |   |   |  |  |
|----|----|--|--|---|---|--|--|
| 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. 十分にできている<br>ⓑ. 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 | 利用者様の高齢化で体を動かす活動は減っているが、会話や歌を聴いたり歌ったりと活動を増やしている。                          |   | Ⓐ. 十分にできている<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. 十分にできている<br>B. ほぼできている<br>Ⓒ. あまりできていない<br>D. ほとんどできていない | 近隣住民の方との交流はないが、散髪は訪問ではなくなじみのある地域の美容院へ出向き行えている。                            | 近隣住民の方との交流は少ないが、写真などから利用者様の笑顔がたくさん見られていたのでよかったとの意見をいただいた。 |  |  |
| 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ている | A. 十分にできている<br>ⓑ. 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 | コロナ禍で面会や外出が減っていたが、この GH に満足しているという声を多くいただいている。今後は外出にも力を入れ、よりよいサービスを提供したい。 | 利用者様より「カラオケに行きたい」との意見をいただいたので、実行できるよう計画することに同意をいただいた。     | Ⓐ. 十分にできている<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 |  |