

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
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	朝礼中礼で理念の唱和をし、社内研修でより理念の理解を深め実践につなげています。	理念を元に独自の目標を掲げ日々の支援に繋げている。 引き続き実践していったほしい。		今後も朝礼・中礼で理念を広め社内研修で理解を深め共有し実践していく。
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	地域の祭りや行事があり参加しています。	地域の祭りや盆踊りに参加しています、まずはけあビジョンの名前を覚えてもらうように積極的に参加しています。 どんどん参加していったほしい、色々な行事があるので調べて行くといい。		地域の行事に参加しけあビジョンについてもっと知っていただく機会を設ける。
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	2か月に1回開催し取り組み状況等を報告しアドバイスを頂きながらサービス向上に努めています。	けあビジョンを知らない人がたくさんいる、こういう施設があるんだということが地域に広まるといい、色々な人を呼べる機会なので引き続き実践していったほしい。		地域の方を招き、けあビジョンのことを知っていただく。またアドバイスや意見をいただきサービスの向上に努める。
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	運営推進会議に市役所の介護保険課の方に参加して頂いています。	普段から不明な点は積極的に聞くようにしている。 引き続き実践してほしい。		今後も市役所の担当者の方と密に連絡を取り協力関係を築いていく。
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	けあビジョンの身体的拘束等適正化委員会の研修にホーム長・管理者が参加し、次にそれぞれのホームでその資料を活用して勉強会を行い、職員の理解を深めています。2か月に1回適正化委員会を開催しています。	けあビジョンホームでは身体拘束を行っていないことを説明している。 引き続きお願いします。	☒ 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	今後も研修を通して知識、技術の向上に努め、身体拘束を行わないように職員の理解を深めていく。
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 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	けあビジョンの身体的拘束等適正化委員会の研修にホーム長・管理者が参加し、次にそれぞれのホームでその資料を活用して勉強会を行い、職員の理解を深めています。	研修を行い周知している。 言葉遣いなど注意しあえる環境を作り、職員間でどのようにするか話し合いを行っている。 引き続き実践してほしい。	☒ 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	今後も研修を通して知識、技術の向上に努め、虐待を行わないよう職員の理解を深めていく。

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	権利擁護の勉強会を予定しています。	利用者様主体の支援を目指している。 利用者様からの個々の希望を出来る限り聞いている。 引き続き実践してほしい。		今後も利用者様の希望を聞き利用者様主体の支援を心掛ける。
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 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	十分な説明を行い理解・納得を図っています。改定がある際には電話で連絡後、書面を送付させていただいています。	質問にはわからないことでも調べて後日返答し不安や疑問を解消している。 引き続きお願いします。		今後も十分に説明を行い質問には誠意をもって解答し不安を解消し理解を得る。
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	定期的に面談を行い反映させています。	運営推進会議や面会時に意見等伺っている。 主なスタッフさんが変わられるときは事前に連絡を頂きたい。	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	今後も電話や面会時に要望を伺い職員間で周知し運営に反映させる。
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	定期的に面談を行い反映させています。	毎月面談を行い意見を伺っている。 引き続きお願いします。		今後も毎月面談を行い悩み、意見を伺い反映させる。
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 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	努めています。	毎年評価を行っている。 業務内容など負担が少なくなるよう話し合い改善している。 スタッフが長く勤務できる環境を整えてあげてください。	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	今後も向上心を持って働けるよう職場環境の改善を行う。
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	外部では実践者研修や初任者研修等、内部では毎月の研修、年2回の社員研修を実施しています。	研修を行い、知識の向上に努めている。 顔なじみのあるスタッフがいらっしやることで家族も安心できる。	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	今後も研修を通して知識、技術の向上に努める。 研修を受けれる機会を確保する。
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	社内のグループホーム同士意見交換したり研修を通して学んでいます。今後は他施設との交流もしていきたいと考えています。	兵庫県には高砂を含め6つのグループホームがあるので意見交換等頻繁に行っています。 高砂市内の他のグループホームとの連絡会も行いました。 引き続きお願いします。		今後も積極的に意見交換を行い情報共有しサービスの質を向上させていく。 社内のグループホームだけではなく地域のグループホームとも交流を図る。
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 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	一緒に洗濯物を畳んでいただいたり食器を拭いていただいたりして信頼関係を築いています。	出来ることはして頂き自立支援に努めています。 好きなことややりたいことはさせてあげてください。		出来ることはご自分でしていただき自立支援に努め好きなことややりたいことは利用者様の希望に沿って支援していきます。

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	関係が途切れないよう支援に努めています。家族様だけではなく友人や親戚の方の面会も行っています。	面会や外泊など制限なしで実施している。 違う用事で行った際も面会されますか？と声をかけていただくことで面会しやすい雰囲気がある。		今後も関係が途切れないよう出来るだけ面会の制限を行わないようにしていく。
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	利用者様の思いを聴き出来る限り希望に添えるよう努めています。	電話がしたいや手紙を出したい、買い物したいなどの要望を聞き希望に添えるよう努めている。 引き続きお願いします。		今後も利用者様に希望を伺い出来る限り希望に添った暮らし、生活環境を整えるよう努める。
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. 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	現状に即した介護計画を見直し・作成しています。カンファレンスを開催し利用者様の課題や変化について話し合いを行っています。	定期的カンファレンスを開き現状について話し合っている。 家族の要望を電話や面会時に聞いてくれている。	☒ 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	今後も利用者様、家族様の要望を伺いカンファレンスを行い現状、意見を職員間で共有し支援に繋げていく。
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	経過記録を毎日記載し介護計画の見直し・作成に活かしています。	希望があれば介護記録の閲覧も可能です。 引き続きお願いします。	☒ 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	今後も日々の変化を記録に記載し情報共有を行いケアを実践し結果を反映させ介護計画の見直しを行う。
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	利用者様の希望に沿ったサービスを提供しています。家族様の状況によっては提携病院以外の受診も行っています。	外出支援や浴槽を跨げない方でも入浴して頂けるよう工夫しています。 コロナ前のように外出を増やしてほしい。		人員を増やし散歩やドライブなどの外出支援を増やしていく。 その場その場で生まれる要求に臨機応変に対応していく。
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	支援できるよう努めています。	支援できるように努めています。 引き続きお願いします。		今後も利用者様が安全で豊かな暮らしを楽しめるよう地域資源を把握し支援していく。
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	利用者様及びご家族様の判断で提携病院への受診もしくは往診か入所前のかかりつけ医か選択して頂いています。	事故や体調不良があった場合にはすぐに病院に指示を仰ぎ連絡できる体制をとっています。 けあビジョンと提携していない病院を希望している方でも予防接種などは提携している病院で受けさせてもらえるようにしてほしい。		今後も入居前に本人様、家族様の要望を伺い納得された病院と連携し適切な医療を受けられるよう支援していく。

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	入院された利用者様の状態の把握のため、こまめに病院に連絡し情報交換に努めています。	交換した情報は家族様にも伝えていきます。 こまめな状態の把握に努めています。 引き続きお願いします。	☒ 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	今後も入院された病院と連携し密に連絡を取り情報交換を行い支援していく。 普段から病院関係者と関係づくりを行う。
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	入居契約時に重度化した場合や終末期のあり方について説明を行い、実際にそのようになった時にも親身になって支援に取り組んでいます。	入居時に説明させていただき疑問点を解消している。 実際になった際に改めて説明させていただいている。 引き続きお願いします。	☒ 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	今後も入居時、実際に重度化した場合には早期に話し合いの場を設け十分に説明し理解を得る。
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. 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	実践力はまだ身についていませんが研修を通じて理解を深めています。	研修を開催し参加できない職員には資料を配布しています。 外部から講師を呼ぶのではなく内部で委員会を発足し研修を行っている。		研修を通して知識、技術の向上に努め、利用者様の急変時や事故発生時に対応できるようにする。 看護師、病院と連携しすぐに判断を仰げる体制を構築する。
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. 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	地域の消防署に協力していただき防災訓練を行っています。食料・飲料水等の備蓄を用意しています。	年に2回の通報、消火、避難訓練を行っている。 小学校だけが避難場所ではない、交流センターもあるので活用してほしい。	☒ 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	避難訓練の際に小学校だけではなく交流センターまで行き場所を把握しておく。 備蓄食の期限を把握しいざというときに備えておく。
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	社内の法令遵守研修等を通じて理解を深めています。	研修を開催し参加できない職員には資料を配布しています。 引き続きお願いします。	☒ 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	研修を通して知識、技術の向上に努め、言葉かけや対応が間違っていた場合にはすぐに指摘できる環境づくりに努める。
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. 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	利用者様の思いを聴き希望に添えるよう努めています。	食事時間をずらしたり入浴日を変更したりして対応している。 引き続きお願いします。		職員の都合や決まった時間を優先する職員主体で支援するのではなく利用者様のその時その時の思いを聴き利用者様主体の支援を心掛ける。
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	☐ 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	重度化に伴い食事を一緒に作ることは出来ませんが食器拭き等の片付けと一緒にしています。利用者様のリクエストでメニューの変更も行っています。	季節や行事に合わせたメニューを提供、リクエストにもこたえている。 食べることが好きなので引き続きお願いします。	☒ 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	今後も一人一人の好みを把握し時にはリクエストに応え季節や行事に合わせたメニューを考え食事が楽しみになるよう支援していく。

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. 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	経過記録を毎日記載し日々の状態を把握し支援しています。	必要があればかかりつけ医に相談しアドバイスをいただいている。 お任せしています。		経過記録を毎日記載し日々の食事・水分の接種量を把握し必要があれば看護師、主治医と連携し支援していきます。
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. 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	希望される方には定期的に訪問歯科に来ていただいています。毎食後声掛けを行い口腔ケアを行っています。	ご自分でされる方には声掛け、出来ない方には支援させていただいています。訪問歯科の先生から指導していただいた磨き方も行っています。引き続きお願いします。	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	今後も毎食後しっかり口腔ケアを行い口腔内の清潔を保持し必要があれば歯科と連携し支援していく。
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. 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	トイレで排泄できるよう声掛け、誘導を行っています。一人一人パターンを考え誘導しています。	日々の記録をとりパターンを考え時間をみて声掛け、誘導を行っています。引き続きお願いします。	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	時間を決めて誘導するのではなく一人一人のパターン、習慣を活かして支援していく。 なるべくオムツを使用せずトイレで排泄できるよう一人一人の力を発揮できるよう支援していく。
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. 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	声掛けし拒否があれば時間を空けたり曜日を変更しています。	決められた時間ではなく午前中でも午後でも対応している。 引き続きお願いします。		今後もその時その時の希望を聞き臨機応変に対応し一人一人のタイミングに合わせて入浴を楽しんでいただけるよう支援していく。
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. 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	支援しています。	昼寝の時間を作ったり、昼夜逆転にならないよう支援している。 気温の変化に応じて空調管理を行っている。 よくしていただいている。		今後も一人一人の生活習慣を把握し臨機応変に対応して安心して気持ちよく休んでいただけるよう支援していく。
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	看護師を中心に職員全員が努めています。	日々の様子を記録し本当に必要な薬か話し合い、看護師、薬剤師、かかりつけ医に相談している。 薬をあまり増やさないよう支援してほしい。	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	1人1人が服用している薬の効果を理解し症状に変化があれば看護師、主治医と連携し支援していく。 本当に必要な薬かカンファレンス等で話し合う。
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	利用者様の希望に沿った支援をしています。	かるたやトランプ、体操や散歩などされている。 もっと散歩などの外出の機会を増やしてほしい。		1人1人の趣味や楽しみごとを把握しその人その人の希望に沿った支援をしていく。 人員を増やし散歩やドライブなどの外出支援を増やしていく。

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	希望される方は外出や外泊をされています。散歩などにも出かけています。	全ての希望を叶えられているわけではないが出来る限り寄り添い近くの公園に散歩されたり、買い物にお連れしている。 引き続きお願いします。		1人1人の希望に添えるよう工夫していく、そのために人員を増やしていく。
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	お金は事務所で管理しています。欲しい物があれば一緒に、あるいは職員が買い物に行っています。	一緒に買い物に行き欲しいものを買っていただいたり要望を聞き職員が買い物に行っています。 家族様には毎月出納帳を送付し何を購入したかお知らせするようにしています。 家族が用意するもので不足しそうなものは早めに連絡ください。		1人1人の欲しいものを伺い購入する、お金の所持の希望があれば本人様、家族様と相談し対応する。 今後も金銭トラブルがないよう支援していく。
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	希望があれば家族様に連絡し電話して頂いたり手紙を出しています。	希望される方には支援している。 引き続きお願いします。		今後も希望があれば利用様が直接電話や手紙のやり取りが出来るよう支援していく。
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 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	毎月壁画や行事の写真を更新し季節に沿った工夫をしています。	誕生日の写真や行事の写真を飾っている。 フロアの飾りも季節に応じて楽しい雰囲気づくりをされていてうれしく思う。	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	今後も居室やフロアに写真や季節の壁画を飾り居心地よく過ごせるように支援していく。 建物内には不必要なものは置かず利用様が安全で自立した生活が送れるよう工夫していく。
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. 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	利用者様の思いを聴き出来る限り希望に沿えるよう努めています。	出来る限りの支援をしている。 1人1人の意向を確認している。 よくしていただいている。		利用者様の思い、願いを聴き希望に出来る限り沿うように努める。
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	利用者様の情報をもとに、ケア・支援を行っています。	友人や遠方の親戚の方などの面会も行っている。 外国に住まれている家族様にはリモートの面会を行っている。 引き続きお願いします。		今後も利用者様、家族様の情報を元に生活歴や暮らしの習慣を把握し職員間で周知し支援していく。 外国に住まれている家族様にはリモートでの面会を行っていく。

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	提携医院、看護師、ケアマネジャー、介護職員が連携し、ケア・支援を行っています。	状態に変化があればすぐにかかりつけ医に指示を仰いでいる。引き続きお願いします。	☒ 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	毎日経過記録を記載し状態に変化があれば看護師、主治医と連携しすぐに指示を仰げる体制を作り支援していく。
43		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	自分のペースで生活していただいています。	なじみのものを居室に置いたり趣味などをお聞きしサイクルにあわせた生活をしていただいている。お任せしている。		利用者様主体で考え自分のペースでこれまでの暮らしに合った生活で過ごしていただくよう支援していく。
44	生活の継続性	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	居室に家族の写真やぬいぐるみ、家具、テレビなどを置かれています。	自室には基本的に好きなものを置いていただけるようにしています。引き続きお願いします。	☒ 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	今後もなじみのものや大切にされているものを居室に置いていただけるよう支援していく。
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 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	自分の意向、希望によって、戸外や行事に参加することができています。	意向、希望全てを叶えられるわけではないが近くのコンビニに買い物や季節の花を見に行くなど外出支援を行っている。中々難しいところもあると思うが引き続き支援していったほしい。		1人1人の希望を聴き人員を増やし散歩やドライブなどの外出支援を増やしていく。
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	本人ができる役割や楽しみごとをしていただいています。	レクリエーションで壁画づくりや洗濯物を一緒に畳んでくださっている。得意なことや好きなことはやらせてあげてください。		1人1人の力を把握し今後もレクリエーション活動や日々の暮らしを通じて好きなことをしていただけるよう支援していく。
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	全員はできていないかもしれませんが、明るく元気にいきいきと暮らしておられます。	レクリエーションで壁画づくりや洗濯物を一緒に畳んでくださっている。得意なことや好きなことはやらせてあげてほしい。	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	1人1人の力を把握し今後もレクリエーション活動や日々の暮らしを通じて好きなことをしていただけるよう支援していく。
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 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	地域の祭りに参加されたり、近くのコンビニや売店に買い物に行かれたりされています。	地域の祭りや総踊りに参加している。近くのスーパーやコンビニに買い物行かれたりされている。引き続き実践してほしい。		希望される方にはもっとたくさん外出支援を行っていく。そのために人員を確保する。
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 ☒ 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	日々ご自分のペースで過ごされています。	出来る限りの希望をお聞きし安心して過ごしていただけるようにしている。生活する場所にてしっかり落ち着いてくれているので安心してしています。	☒ 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	今後もけあビジョンホーム高砂で安心してよりよい日々を過ごしていただけるよう支援していく。

