**自己評価・外部評価・運営推進会議活用ツール　グループホーム「和らぎ」「歓び」／「和らぎ」　２０２４年度**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **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 | 法人理念を基に、各ユニットで目標を立てケアの統一を図っている。①「利用者さまの笑顔あふれる良質なケアを！」②「チームワークを大切に！～自己の健康管理をし、共に助け合う『和らぎ』に～」を念頭に置き、目標達成できるようにする。 |  |  |  |
| 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 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 | 地域資源を活用しながら、普通の暮らしが送れるよう意識している。ゴミ当番や溝掃除など町内の行事に参加をしたり、地域のお祭りの時には、子供会の神輿が施設への訪問をしてくれるなど世代を超えた交流が出来ている。 | 避難訓練の参加案内と移動スーパーの案内をご近所２５軒（アパート含む）に配り挨拶をしたが、平日なのもあり参加は皆無だった。移動スーパーについては２名から興味を示していただけたが、なかなか地域との交流はできていない。 |  |  |
| 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 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 | コロナ前は多くの家族・地域の方の参加があり情報提供などして頂いていたが、メンバーも変わり参加が減っている。町内会長さまとは地域の情報を知らせていただき、関係性は維持出来ている。議事録を参加メンバーには郵送している。 | 「運営」とつくと重々しく感じ、参加しにくいため、名前を変えてみてはどうか？と意見をいただき、「ご家族と地域交流の会」と称して気軽に参加できるようにしてみる。また、移動スーパーの提案から実行まで定着でき、週１回の買い物の楽しみができている。 |  |  |
| 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 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 | 倉敷市の行う研修にも積極的に参加している。今年度もオンラインでの研修に参加している。また、事故報告を行ったり、２０２４年度は６年ぶりの運営指導も受けている。 | 運営推進会議に高齢者支援センターより参加があり意見交換や、相談を受けたご家族とその後の交流もできている。 |  |  |
| 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 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 | 防犯や事故防止、感染症対策で自由な出入りに制限をし玄関の施錠はしているが、身体拘束廃止委員会による内部研修やオンライン研修を受け、全職員に周知徹底に取り組んでいる。身体拘束をしないケアを心掛けている。 |  | 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 | 身体拘束廃止委員会として、内部研修を年２回、外部研修を受けている。委員会も毎月和光園と合同で行い、身体拘束廃止について周知徹底する。 |
| 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過ごされることが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 | 内部研修や外部の研修で、高齢者虐待防止について理解を深め、徹底するように努めている。ＧＨ内でも、入居者への声掛けや対応で気を付ける事を掲示し、職員同士が注意しあえるように心がけている。 |  | 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 | 高齢者虐待防止委員会として、管理者が責任者で毎月和光園と合同で委員会を行っている。また、内部研修を年２回、外部研修も受け、倉敷市での行政処分があったＧＨの事例で虐待防止を周知徹底する。 |
| 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 | 成年後見人が必要な方があり、連携をしている。制度について司法書士から学び、全職員へ伝達講習している。家族からの相談を受ける事があり、その都度情報共有をしている。 |  |  |  |
| 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 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 | 契約時前に必ず施設見学とサービスの内容，ユニットの状況，利用料などの説明をさせて頂き、実際の契約時にも、重ねて説明し理解、納得して入居して頂けるようにしている。 |  |  |  |
| 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 | 今年度も感染まん延防止対策で面会に多少の制限はあるが、気軽にご要望を頂けるように、担当職員から積極的に利用者のご様子をお伝えしている。また、計画書説明時に改めて、ご家族からご要望を頂けるように伺っている。 |  | 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 | ご家族から他施設への転居や入院時など、相談を受けたり、問い合わせや一緒に見学など行き、利用者や家族に良い方法を提案できるよう、傾聴に心掛ける。 |
| 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 | 各職員の意見を尊重し、良いと思う事は積極的に取り入れている。スタッフミーティングを月に１回行い、気軽に意見交換が出来る環境にしている。また、年１回は職員にアンケートや面談を実施し意見や要望等聞けるようにしている。 |  |  |  |
| 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 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 | 法人で管理職のモチベーションが上がる研修を行い、理念の共有や評価だけでなく、各職員同士が相互相対評価を行っている。（年２回）希望休や有休を獲得できるようにし、疲労やストレスを溜めないように勤務を組んでいる。 |  | 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 | スタッフも年齢的に要介護者を抱えて働いている者が多く、急な勤務変更や有給を取りやすく、お互い様という思いで快く交替できる人間関係が構築でき、働きやすい職場になっている。 |
| 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 | 法人の内部研修，年に1回以上外部研修参加を目標に、職員の力量や内容に応じ外部研修に派遣している。職員より希望があれば、希望の研修への参加もしている。また、職員アンケートで、年間の個人目標を立ててもらっており、目標達成が出来るよう後方支援をしている。 |  | 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 | 自己評価のツールを用いて、次の業務（役割）へのステップアップの目安にしてはどうか？人材育成の流れを作る。と前年度ご意見をいただき、無資格者への研修や、管理者研修など受けて意識を高めている。 |
| 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 | 日本認知症グループホーム協会に所属し、研修に参加したり、水島地区の医療福祉連絡会に所属し情報交換を行っている。また、zoom研修で他GHとの交流で知識を得ている。 |  |  |  |
| 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．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・利用者は共に生活する者同士であることを念頭に置きながら、日々暮らしている。家事動作など、可能な利用者には、生活での役割を担ってもらい、「ありがとう」が行き交う生活をしている。 |  |  |  |
| 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 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 | 入居当所は不安なことが多いため、手厚い対応ができるように声掛けを積極的に行っている。信頼関係の構築は人間関係の基本と考え、認知症の有無に関わらず、関係作りを心掛けている。また、家族との連絡も密に取り、安心して頂いている。 | コロナが５類になり、居室で対面での面会が可能になっている。ご近所の友人や、通っていたエステサロンの方が面会に来られたり、馴染みの方との交流を持てるよう支援を継続している。 |  |  |
| **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。 | 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 | 普段の訴えや、生活の様子を記録に記入し、なるべくご本人らしい生活を送ってもらえるように把握に努めている。日々の申し送りノートやユニット会議，ケアカンファレンスにて、随時検討している。 |  |  |  |
| 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 | ご本人、ご家族から希望を聞き、今までの生活習慣を受容し、目標設定をしている。また居宅療養管理指導で医師、看護師、管理栄養士・理学療法士の指導を仰ぎ、ケアカンファレンスを行い、モニタリングし、課題を挙げて、目標設定やサービス内容を決定している。 | 面会時にご家族に話された事の相談を受ける事や、ご家族からの希望を伺う事があり、その都度対応させて頂き、満足のいく生活を送って頂けるようにする。 | 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 | 認知症があり忘れることもあるが、その時の思いを汲み取り傾聴し、安心して頂くように心掛ける。 |
| 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 | 令和３年よりタブレット入力になったが、日々の生活の様子をこまめに記録し、申し送りノートや受診記録で、いつから薬を変更したか、状態に変化があった事柄など、情報の共有に努め、実践や介護計画の見直し時に活かしている。 |  | 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 | 認定調査や受診時に困らないよう、個別で特変のあった日時や記録を申し送り機能等で遡れるように工夫している。 |
| 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 | 一人ひとりの利用者について、より良い生活を目指し、状況変化の都度話し合い、必要に応じて受診や往診をしている。ユニット会議などで十分検討し、必要な福祉用具や医療・看護・リハビリ支援を検討している。また、ご家族希望で訪問マッサージを取り入れている。 | リハビリの希望があるが、通院の困難な方の場合、ご家族から訪問マッサージの希望があり、他者へも希望者には紹介している。 |  |  |
| 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．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 | 移動スーパーが週に１回来るので、おやつやパンを選んでいただき、本人の嗜好品を選んで買い物を楽しみにしている。また、週２回のゴミ捨てを手伝っていただき、役割を感じて活き活きと過ごされている。 | 移動スーパー「とくし丸」の活用について、近隣との交流にもなれば検討しても良いのでは？と前回提案あり、民生委員さんにゴミステーション掲示板に貼っていただいたり、町内会長さんもちらしを配って下さり、近隣から興味は持っていただけている。 |  |  |
| 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 | 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 | 月２回の訪問診療を基本に、協力医療機関や外部主治医と連携を図っている。受診支援も、業務と位置づけ、必要に応じて医師とご家族の話し合いの場を設けたり、受診への付き添いをしている。 |  |  |  |
| 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。 | 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 | 医療機関への情報提供や入院後の連絡調整を行っている。また退院時の受け入れや、その時の状態に合わせた支援をご家族と医療と相談している。入院された場合でも、条件に応じて居室確保を保証している。 |  | 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 | 入院が長期になる場合は、一度ＧＨ退去となるが、再び入居できるよう、老健とも連携を図り、退院後の居場所に困らないよう継続した支援をしている。 |
| 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 | 入居時に重度化した際のご家族の意向を伺い、当事業所の指針も説明している。また、終末期に近くなられている利用者ご家族へは、改めて説明を行い、万が一が起きた場合に備えて頂いている。納得した最期が迎えられるように主治医へも随時意向を報告している。 |  | 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 | 状態が悪くなりつつある時点で、主治医と家族と訪問看護とＧＨ管理者とで話し合いの場を設け、今後についてＧＨでの看取りを希望されるか、入院されるか意向を確認している。 |
| 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．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 | 緊急時の対応については、内部研修でＡＥＤの使用方法と、一次救命処置について学んでいたが、新人には現場で指導はしても、まだ研修をできていないので、受ける体制を整える。 |  |  |  |
| 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 | 年間２回の避難訓練を実施し、避難経路，方法について、周知徹底している。また、台風や豪雨の度に町内会長に相談や協力をお願いしたり、災害対策委員会を立ち上げ、非常食を管理栄養士から発注してもらい協力を得ている。 | 運営推進会議で、夜間想定での車へ乗りこむ訓練を全員が経験しておく方が良いとのご意見をいただき、年間を通じて実施していく。 | 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 | 避難時、利用者の車両への乗り込みを全員が経験するために、災害対策委員会を中心に、具体的日時を決め、計画を立て実施する。 |
| **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．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 | 個々の利用者さまに応じた声掛けを行っている。排泄面に対しても、プライバシーに配慮した声掛けができるように支援している。接遇委員会による掲示物で日々気を付けている。 |  | 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 | 排泄時に「トイレ」とみんなの聞こえるような声掛けはしないよう心掛けている。 |
| 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 | 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 | 個々の利用者さまのペースで、起床時間や食事の時間を配慮している。また、ご家族からも昔の生活歴を伺い、得意な事、出来る事を把握し、思い思いに過ごして頂いている。 |  |  |  |
| 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．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 | 食思低下の方には嗜好や嚥下状態に合わせて提供し、個別を重視している。また、できる範囲で食器洗いや、お盆拭きを手伝っていただいたり、職員と一緒片付けなど行っている。 |  | 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 | 肉が嫌いな人には魚など、その人に合った食事を提供している。予め嗜好品を聞いておく。 |
| 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．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 | 毎食事の摂取量や水分量の把握を行っている。無理強いはせずに、水分補給をこまめに提供しているが、嚥下障害のある方にはトロみをつけている。また、管理栄養士による栄養指導で相談や指示を仰いでいる。 |  |  |  |
| 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 | 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 | 食後は必ずお茶を飲み、残渣物の無い様に確認をしている。誤嚥の危険のある方には、ガーゼで口腔内清拭をしている。また、月に１回訪問歯科で口腔ケアを受けている。 |  | 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 | 義歯作成や歯科受診が必要な時は家族に相談をし、歯科へ通院している。 |
| 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．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 | 各部屋にトイレを備え、できる限りトイレにて排泄ができるように支援をし、パッドなども個々の尿量に合わせて不快感軽減や、コストパフォーマンスに心掛けている。 |  | 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 | 尿測をし、適切なパッドや紙パンツ等を使用し、排便コントロールや排尿の頻度を把握し、少しでも負担軽減を考慮し、試行錯誤している。 |
| 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 | 可能な限り、希望者には、入りたい時間帯で声を掛けさせて頂いている。毎日入浴日を設けており、週に２回を目安に入浴を提供している。 |  |  |  |
| 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．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 | ご本人の意志を尊重しながら、リビングで過ごして頂いたり、自室で休んで頂いている。夜間は安心して休んで頂けるように、声かけ，環境作りを行っている。 |  |  |  |
| 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．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 | かかりつけ薬局の薬剤師より、アドバイスを頂いており、気軽に相談ができるように連携が図れている。また、薬表のファイルを作成し、薬の効用や副作用を各職員が随時見れるようにしている。薬が変わると次の受診まで記録を残し変化の有無を報告している。 |  | 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 | 薬剤情報を正しく理解し、家族にも現在処方されている薬を報告する。 |
| 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．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 | 個々の能力に応じて、趣味活動、ぬり絵，新聞を毎日読んだり，興味のあるTV番組を観たりしている。また、季節行事についても、レクリエーション係りを中心に楽しみを企画している。 | 入居時に生活歴を伺い、趣味や特技、仕事とされていたことなどに繋がることや、現在できていることを継続・維持し、楽しんで行えるようにする。 |  |  |
| 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 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 | 外出する人はご家族とよく出かけられているが、あまり外出支援は出来ていない。季節行事，日常の散歩，買物，ドライブなど、外の空気を少しでも感じる機会を持てるように考えている。 | ご家族との散歩や、移動スーパーなどで買い物を目的に外へ出る機会を設けている。また、本人が買い物をしたいと言われ、出掛けることもあった。また、天候の良い時はテラスに出て日光浴もしている。 |  |  |
| 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 | お金についてはトラブル防止のため、個人での所持はしていないが、持っていないと不安な方には少額にし家族に了承の上、職員２人ﾁｪｯｸで残金を確認し、使用後は記録に残している。個々の買い物については、事業所が立て替えることにしている。 |  |  |  |
| 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 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 | ご家族との連絡時に、本人と電話を代わったり、ご本人からの希望でご家族へ電話することもある。個人携帯電話で、居室で自由に話しをしてもらっている。ＧＨへ直接手紙が届いた際は、利用者さまへ届けている。 |  |  |  |
| 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 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 | ホーム内の照明は間接照明，暖色系の光に統一している。廊下の各所に飾り棚を配置して、観葉植物などを置いている。TVの好きな方は居室やリビングの配置を整え過ごしやすい工夫をしている。共用空間で妄想や認知症によるトラブルがあり、スタッフが仲介に入っている。 |  | 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 | 共有の場で大きなトラブルになる前に回避できてるが、ストレスにならないように、音楽やいつでも好きな番組が視聴できるよう番組視聴予約をしている。 |
| **Ⅳ．本人の暮らしの状況把握・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 | 家に帰ってみたい方の願いが、なかなかできずにいるが、意向に沿い、やりたい事、出来る事をして過ごされている。 |  |  |  |
| 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 | 入居前に生活歴を伺い、得意な事、興味のある事を取り入れている。名前を呼んでもらうことで喜ばれたり、旧姓や故郷の話しで表情や会話が弾み、ご家族との会話へと繋がっている。 |  |  |  |
| 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．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 | 毎日バイタルサイン、食事や水分摂取量、排泄チェックをし、脱水や便秘に気を付けている。訪問診療や受診時に主治医へ状況を伝えている。 |  | 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 | 健康診断結果や内服薬、毎月の体重など大きく変化のあった時は報告しているが、採血結果のコピーをお渡しする。 |
| 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．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 | 朝が遅い習慣の方には他者よりずらして起床したり、横になりたい時に部屋に戻り、自由に居室とリビングを行き来されている。 |  |  |  |
| 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 | 家具やアルバム等、入居時に持って来て頂いている。馴染みの物があることで自分の部屋（家）として落ち着かれている。 |  | 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 | 差し支えなければ、昔の写真を持って来て頂きたい、長期記憶はあるので、回想法として活用したい。 |
| 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 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 | 秋祭りに神輿が回ってきて、見学したり、訪問マッサージで公園まで行ったり、家族と外出や外食に行かれることが一部だができている。 | 外出については制限していないが、ご家族の方から感染予防で遠慮があると思われる。マスク着用、手指消毒で予防策をし出掛けられても良い。 |  |  |
| 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 | 生活歴で特技や趣味を伺い、現在はどのような事ができるか把握し、ストレスにならないよう、楽しんでできる事を提供している。 |  |  |  |
| 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．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 | 利用者同士で非言語的なコミュニケーションを図ったり、会話が一方通行でも話し相手がいること、聞いてくれる人がいる事で安心し、顔馴染みの関係が持て笑顔が出ている。 |  | 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 | スタッフが橋渡しをし、難聴や言葉が詰まる時に、会話が通じるようにしている。出身地が九州の方が数名居られ、親近感が出るようにする。 |
| 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 | なかなか外出での地域の人々との交流の機会は無いが、ボランティアで地域の方が来て下さったり、面会では近所の知人が来られ交流はある。 | 移動スーパー「とくし丸」を取り入れて、近隣にも声をかけると、交流が持てるのでは無いか？と前回提案を頂き、ちらしを配ったり、掲示板に貼り、興味は持っていただけてもまだ来られず。 |  |  |
| 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 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 | 入居され慣れて頂くまでの期間がさほど掛からなくなり出したので、スタッフの質も向上されたと感じる。地域の人々との関係は持てていないが、スタッフと顔馴染みで安心される。 | 会議で「ここに任せて安心」「評判が良い」と言って下さり、感謝の言葉も頂き、スタッフのモチベーションが上がり、相乗効果でよりよい日々となるので、信頼関係を崩さない様に気を引き締めたい。 | 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 | 良い介護＝笑顔の写真が多い  笑顔の写真を撮るために、良い介護をする。どちらにしても、穏やかな日常の  写真を毎月のお手紙で送り、安心して頂けるようにする。 |