

## 令和7年度 グループホームアテナB棟 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	①. 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	毎朝申し送りで理念を復唱し、管理者、職員で共有し実践している。			
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	①. 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	職員が付き添い、パイプ役となって個別レクリエーション等で地域の方々と交流をしたりしている。			
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	①. 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	年6回開催している運営推進会議で頂いた意見をサービスに反映したり、実際にアテナで行っている取り組みの紹介をしている。			
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取り組んでいる	①. 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	運営推進会議の開催報告書でアテナでの実績や取り組みを報告している。			
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	①. 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	現在防犯上の理由から玄関の施錠は行っている。その他、身体拘束や2か月に1回スタッフ会議で身体拘束に関する話し合いを行っている。		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	
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	①. 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	虐待が起こらないよう、見過ごされることの無いように各職員に指導や勉強会を行っている。又、虐待防止推進委員会を事業所内で毎月行っている。		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	
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	①. 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	現在対象となる人はいないが権利擁護等に関する勉強会は年一回行っている。			

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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	契約時に契約書、重要事項説明書を読みあげ、十分な説明を行い、同意を得ている。解約や改定時も同様に行っている。介護報酬改定等に変更があった際には全家族に個別に説明し御理解を頂いた上で了承のサインを頂くようにしている。			
	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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	家族にはアンケートをとり、そこで得られた意見・要望等に対する回答や改善策を公表している。利用者には日頃から意見・要望を頂き、それらを起案として企画に取り入れる等して運営に反映させている。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	主任・管理者は常に職員の意見や提案を聞き入れる姿勢を持つ事に留意している。毎月数名の職員に個別面談を行い意見や提案をしてもらっている。			
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	代表者による人事考課での正当な評価、職員がやりがいや向上心を持って働けるような勉強会の実施、ハラスメントの積極的な撲滅、給与水準の見直しなどがされている。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	代表者は職員一人ひとりの力量を年2回の人事考課制度や月に1回以上開催される法人内での研修や勉強会で把握している。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
	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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	地域包括支援センター開催の勉強会や交流会に参加してサービスの質の向上に向けて取り組んでいる。今期はSNSで同業者とのつながりも持っている。		
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	本人の自己決定を第一に考えた支援を行っている。そのうえで出来る事・出来ない事を毎月モニタリングし見極めてサポートしている。			

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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	市内の感染症の発生状況にあわせて様々な形式の面会や企画、外出の支援をキーパーソン中心に行っている。			
<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。	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	利用者の日常の会話や動作、家族からの情報等から本人の思いをくみ取り、ケアプラン更新時やカンファレンス時に情報を精査して支援に反映させている。情報や意向は必ず本人とその家族に確認し了承のもと支援を行い、職員側の一方的な支援にならないように注意している。			
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	利用者、家族の意向を伺い、スタッフ会議でケアマネによるモニタリングを行い、健康面では医師、看護師、管理栄養士等の助言をうけサービス担当者会議を行い、介護計画を作成している。結果をスタッフ会議にて周知をしている。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	ケアプランに沿った記録、日々の様子、心身の変化を詳細に記録し、職員間で情報を共有しながら実践している。そこで問題があれば介護計画の見直しにつなげている。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	多様な支援が行えるよう、一人一人の状況やニーズにあわせて個別性を持った支援や企画が展開できるように考えてサービスを提供している。			
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	永山神社祭などの地域行事に参加したり、企画などで戸外へ出て社会活動に参加できる機会を設けている。			

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、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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	今までかかっていた病院との繋がりを大切にし、利用者と家族の希望する医師・病院を選択して頂いている。当法人の病院とは24時間体制で緊急時の対応、月1回の訪問診療、週1回の看護師による医療連携を行い健康管理に努めている。		
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。	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	入院時はグループホームでの生活状況等、退院時には病院生活での様子や今後の生活で注意しなければならない事の情報収集している。また、早期退院に向け、病院相談員との連絡を定期的に取り合い、病院での話し合いの場にご家族と同席する等している。	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	
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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	契約時に重度化した場合の指針を説明している。重度化によりアテナでの対応が困難になりそうな方の家族とは早めに話し合いを行い、退所の際は次の受け入れ先が決まるまでサポートしている。	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	緊急時の対応マニュアルがあり、それに沿った行動ができるように指導している。救命救急の勉強会、AEDの勉強会も行っている。		
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	火災訓練を年3回、水害対策の訓練を年1回実施している。訓練に参加できない職員には訓練議事録の閲覧や防火管理者からの指導を行っている。災害時のBCPの勉強会も行っている。	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	

**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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	法人内で接遇マナー・ハラスメントに対する勉強会を行い、利用者の人格、尊厳、プライバシーが損なわれないように働きかけている。接遇委員会を毎月行い、接遇の質の向上に努めている。		<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>
----	--------------------	---	---	--	--	---

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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	個々のペースや希望にそって利用者本位の支援となるように心掛けている。共同生活の場である為、全ての事に対応するのは難しいが、出来る限り利用者の希望を取り入れるようにして日々努めている。			
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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	献立は栄養士が作成した物を使用しているが、入居者の嗜好も考慮して変更したりしている。調理前の用意や盛り付け、片付け等は個人の能力にあわせて行って頂いている。聞き取りを行い要望の多い食の企画も多く行っている。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	個人にあわせた食事形態で提供している。食事量や水分量は毎日記録し、脱水や摂取不足にならないように注意している。現在、栄養スクリーニングを行い栄養士の指導を受けている。			
	30	口腔内の清潔保持	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	口腔・栄養スクリーニングを行い、その資料を基に個々に口腔ケアをしている。又歯科医師によるケアマネジメントを受け職員の口腔ケア技術・理解の向上をしている。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	個々の排泄パターンをリズムシートへ記入し、把握している。本人の羞恥心への配慮を十分に行いつつ、適時に声掛けや誘導を行い、自立に向けた支援を行っている。医師の指導のもと、下剤の調整などもこまめに行なっている。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
	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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	基本的にはローテーションを組んで行っているが、希望があれば曜日や時間を変更している。		

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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	夜間良眠出来るように日中活動的に過 ごして頂けるように支援している。日中 あっても自由に昼寝をしたりして身体を 休めて頂き、行動制限はしないようにし ている。病状により夜間眠れない方には 医師と連携してお薬の調整を行う等して 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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	薬の内容に関して各自理解しているが、 直近の服薬リストをファイル化し、直ぐに 再確認できる様にしている(副作用も確 認できるようになっている)。薬の変更時 は必ず全職員へ申し送る事を徹底してい る他、服薬介助は服薬マニュアルに沿っ て行っている。薬の履歴もすぐにわかる ように保管している。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	利用者の生活歴、趣味や嗜好、瞬時的 であっても本人がやりたいと思ったことが 尊重された日常を過ごせるように職員間 で情報を共有して支援している。			
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	利用者の希望に沿って個別の外出レク を企画したり家族との外出のサポートを 行ったりしている。			
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	入居者の所持している金銭は職員が把 握・記帳しており管理者が使用時に確認 し紛失や誤りがない様にしている。金銭 の明細も毎月家族に送っている。			
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	希望があれば電話をして頂いている。深 夜は次の日に連絡して頂けないか相談 することもある。届いた手紙が読めない 方や字が書けない方には代読・代筆を行 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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	住環境が刺激的だったり、混乱、不快なものとならないよう、その時に入居されている方達にあわせた家具などの配置をしている。又、季節の花や利用者で作った装飾品で季節感のある飾り付けを館内にしている。共有スペースでは音楽やDVDをかけてくつろいで頂き、壁には行事の写真等を掲示して家庭的で居心地の良い雰囲気を提供している。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
----	---------------	--	---	---	--	---	--

**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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	ケアプランに反映させて支援している他、家族・本人の意向を伺ってそれに沿った支援が出来るように実践している。			
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	アセスメント表を活用している他、日常で家族・本人から得た情報も参考にしながら支援出来ている。			
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	医師・看護師・栄養士等と連携をとって支援している。環境・安全面では本人・家族・職員で話し合いを行い整備している。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	アセスメント表を活用している他、家族や本人から得た新たな情報も参考にしながら支援している。			
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	望まれるものは本人の心身への危険がない限りは自由に設置して頂いている。自室には家族写真などを飾られている方や遺影を置かれている方もおられる。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>Ⓑ. ほぼできている</p> <p>Ⓒ. あまりできていない</p> <p>Ⓓ. ほとんどできていない</p>	利用者の希望に沿って散歩や外出レクを企画したり家族との外出のサポートを行ったりしている。			

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ている	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	出来る事・出来ない事を見極め、個人ごとにどのような支援があれば生き生きと生活できるかを職員が探求し、支援している。			
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ている	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	アセスメントで得た情報を参考にしたり、多様なレクリエーションを提供し、日常生活に活気が出るように支援している。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	
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	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	地域行事への参加、企画などによって戸外への外出等をして頂き地域との交流をはかって頂いている。			
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ている	<p>Ⓐ. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	職員のサポートを受けながら安心して社会資源を利用する事が継続できるよう支援している。利用者はもちろんの事、家族へも聞き取りやアンケートを行い、その人らしい生活を送れる様、業務改善に努めている。		<p>A. 十分にできている</p> <p>B. ほぼできている</p> <p>C. あまりできていない</p> <p>D. ほとんどできていない</p>	