

(別紙1)

## 自己評価及び外部評価 結果

作成日 平成25年10月9日

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2792000172		
法人名	社会福祉法人ライフサポート協会		
事業所名	大領地域の家 グループホームであい		
サービス種類	認知症対応型共同生活介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護		
所在地	大阪市住吉区大領5-6-2		
自己評価作成日	平成25年8月29日	評価結果市町村受理日	平成25年11月7日

### 【事業所基本情報】

介護サービス情報の公表制度の基本情報を活用する場合	<a href="http://www.osaka-kaigohoken-kohyou.jp">tp://www.osaka-kaigohoken-kohyou.jp</a>
情報提供票を活用する場合	(別添情報提供票のとおり)

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利法人 評価機関あんしん
所在地	岸和田市三田町1797
訪問調査日	平成25年9月25日

### 【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

<p>「ふつうの暮らしの実現」</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・共に暮らす⇒一緒に笑って時には泣いて、怒って、同じ時間を共有する。</li><li>・認知症になっても地域社会の中で暮らす。</li><li>・人と人との繋がりをつくる架け橋となる</li><li>・考えて想像して実践する。</li></ul>
---

### 【外部評価で確認した事業所の優れている点・工夫点(評価機関記入)】

<p>「大領地域の家グループホームであい」は南海高野線住吉東駅から徒歩10分程度の住宅街にあり、3階建の建物の2階にある。同建物には高齢者の小規模多機能型居宅介護、障がい者の生活介護、ケアホーム、短期入所を併設している。法人の理念は「すべての人が尊敬される社会の実現」であり、「関わる、向き合う、考える。その人の思い、地域とのつながりを大切に。」を事業所の目標として日々の利用者支援に活かすように取り組んでいる。特に事業所や利用者地域との関係を大切にするため、地域交流スペースを設けて地域に開放している。また、運営推進会議等を通じて、町会との協力関係が出来ていて、掲示板に事業所のお便りを貼る、回覧する等地域への事業所の周知に繋がっている。町会に加入し、利用者・職員が地域の盆踊りやもちつき大会に参加している。食事は、前日に利用者とは相談して決め、買い物、調理、片付けなどすべて利用者が一緒に行っている。また、年間行事として花見や芋掘り、海遊館等に家族や友人、ボランティア等の協力を得ながら利用者の希望に添った外出支援を行っている。</p>
--

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
<b>I. 理念に基づく運営</b>						
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスとしての意義を踏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	○会議にて部署理念を職員で話し合い、「どのような場所にしたいか」も会議などで話している。それらの、話し合いをもとに日々の利用者支援へと繋げていっている。	法人全体の理念は「すべての人が尊敬される社会の実現」であり、事業所として「関わる、向き合う、考える。その人の思い、地域とのつながりを大切に。」を目標に日頃の業務の中で取り組んでいる。しかし、文書化や掲示、職員全員の共有化の取り組みは不十分である。	全職員の日頃の業務活動の向上にも、目指す目標の文書化、掲示等が望ましく、全職員が目標を共有化するために更なる取り組みを期待する。	
2	2	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	○日々の買い物、町会清掃などの場面で地域の方との自然な交流を深め、地域行事への参加、地域住民を巻き込んだ企画立案を行っている。今年度は地域行事と一緒に盛り上げていくことに力を入れている。	町会に加入し、利用者・職員が地域の盆踊りや餅つき大会に参加している。事業所内の地域交流スペースを地元の人がカラオケ大会やふれあい喫茶などで利用している。町会との協力関係が出来ていて、掲示板に事業所のお便りを掲示したり、回覧する等地域への周知に繋がっている。		
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	○認知症になっても、住み慣れた家で生活出来る事を日々の関わりを通し、地域の方に見て頂く事が一番の地域貢献であると考えている。また、様々な企画において地域住民を巻き込み、自然な形で交流出来る場面を創出している。	/		
4	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	○利用者状況報告、事業所からの企画周知や町内会の行事確認及び事業所としての参画提案をさせて頂いている。その中で、地域への行事参加、地域を巻き込んだ行事立案などサービス向上に努めている。報告が主となっていた昨年度の課題をふまえて、報告に関しては、スライドのみとしている。	運営推進会議を2ヶ月に1回定期的に開催し、会議録を残している。利用者代表・町会役員・地域住民代表・地域包括支援センター職員・事業所職員が参加し、事業所からの報告と共に参加者からの意見・要望を受け、双方向的な会議となっている。報告の際には、参加者に判りやすいようにスライドを使うなどの工夫をしている。		
5	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。	○制度のこと等、分からないことがあれば管轄である大阪市に連絡し、解決に向けて確認している。サービスの取り組みに関しては積極的に伝えることはできていない。	2ヶ月に1回開催される大阪市の事業所連絡会に参加している。市の担当者とも情報提供や相談を行っている。法人内に住吉区北地域包括支援センターがあり、センターの職員とも連携を取り、相談や情報提供を行っている。		

6	5	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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しないケアに取り組んでいる</p>	<p>○法人の研修等を通してこういったことが身体拘束にあたるのか意識しているものの、具体的な部分の話し合いの場が少ない。玄関は防犯の為夜間のみ施錠している。</p>	<p>身体拘束の研修は、法人全体の研修とともに、本年度から事業所独自でも身体拘束の研修を始めた。玄関は日中の時間帯は鍵をかけてないが、夜間は防犯上施錠している。徘徊などについては、職員が見守りを徹底するなど未然に防ぐ対応をしている。</p>	
7		<p>○虐待防止の徹底</p> <p>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所ない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</p>	<p>○法人内においては「権利擁護」、部門内研修においては「プライバシー保護」を通して学びを深めている。日頃の支援において、虐待にあたることは行われていないか常に意識している。</p>		
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見人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</p>	<p>○上記7同様、研修などは開催出来ない。成年後見制度を利用されている方がおられ、簡単な制度概要を理解しているに留まっている。全体で学ぶ機会を設けていく必要がある。</p>		
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>契約の締結、解約または改定等の際は、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>	<p>○契約の際はできる限り分かりやすいように説明することを心掛け、可能な限り時間をかけて説明するように努めている。</p>		
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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>	<p>○利用者とは日々の関わりにおいて、ご家族とは面会時や日々の電話連絡にて意見交換させて頂いている。また、年に一回利用者、ご家族へアンケートを実施し運営に反映させている。</p>	<p>利用者からは日頃の会話を通じ、また家族の方からは、面接や電話連絡のとき意見交換をし、得られた要望や意見は日誌に記録し、職員間で情報を共有している。また、年1回家族等へのアンケートを実施・集計し、職員に公表して運営に反映している。これまでに外出先を京都から利用者の負担の少ない近場の花見へと今年変更する等、利用者の希望を聞き取って実現している。</p>	
11	7	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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、それらを反映させている</p>	<p>○年に1回行われている、法人内での意向調査や事業所内でのアンケートを実施し、意見を抽出するだけでなく、あがった意見に返していくよう取り組んでいる。</p>	<p>年2回人事考課の際に、管理者は職員と個別に話し合う機会を作っている。また、年1回職員向けのアンケートも実施し、意見を反映して今春から毎日の申し送りを集約した形で「週間申し送り表」を作成し、特に非常勤の職員の申し送りに効果を発揮している。</p>	

12	<p>○就業環境の整備</p> <p>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>	<p>○人事考課を通して、日々の仕事の成果や実績を振り返り評価している。その中で課題を明確化することも忘れず、次期課題への取り組みを命じている。この人事考課の結果が、賞与にも反映されるようになっている。</p>		
13	<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際の力量を把握し、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>	<p>○年間の個別研修計画の作成の際や、12でもあげている人事考課を通して、職員それぞれの課題を明確化し、課題達成への取り組みや、モチベーションアップに繋げるよう努めている。</p>		
14	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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>	<p>○事業所連絡会や、研修を受講して出会った同業者とのネットワークを構築に努めている。具体的には、研修や勉強会への積極的な参加や日々の情報交換。昨年より住吉区北西部のグループホーム連絡会にも参加している。</p>		

## II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援

15	<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている</p>	<p>○本人がしたい事、望む生活を聞き取りプランを作成するためにも、インテーク段階から話易い雰囲気作り、信頼関係構築の一步を大切に支援している。利用開始となってからは、全職員が歓迎する気持ちを大切に関わらせて頂いている。</p>		
16	<p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている</p>	<p>○ご家族の不安、分からない事は様々な場面において時間をかけ聞かせて頂いている。「いつでも、頼っていいんだ」と感じて頂ける関係作りに努めている。</p>		
17	<p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている</p>	<p>○事業所だけで抱え込むのではなく、ご家族の関わり、地域の社会資源の活用も考え一緒になってプランを作成している。利用者本人のニーズを見極めるためにも、職員間で話し合いをしっかりと行っている。</p>		
18	<p>○本人と共に過ごし支えあう関係</p> <p>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている</p>	<p>○利用者を通して地域を知り、利用者を通して生活の知恵を学ぶ姿勢を職員間で共有している。</p>		

19	○本人と共に過ごし支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	○本人と家族さんとの繋がりを切らさないように、事業所が全てを対応しようとせず、家族さんも巻き込んだ支援を心がけている。		
20	8 ○馴染みの人や場と関係継続の支援 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	○今までの係りつけ医や美容室などは出来る限り継続できるように取り組んでいる。入居の際に、馴染みの私物をたくさん持ってきていただくように伝えている。アセスメントで本人のこれまで歩んでこられた人生を知る。家族や知人への連絡等、関係性を断ち切ることがないよう努めている。	利用者のこれまでの生活習慣を把握し、馴染みの関係が継続できるよう支援している。近所のスーパーマーケットに毎日買い物に出かけ、利用者の馴染みの店となっている。馴染みの美容室へ行った帰りに店で買い物をする利用者や毎週近所のグランドゴルフに参加する利用者もいる。	
21	○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	○利用者の入れ替わり等もあり、利用者間の関係性の構築は日々意識しているが、まだまだ認め合いの場が少なく、構築できているとは言いがたい。今後も引き続き、認め合いの場その人が輝ける場をたくさんつくっていくことが必要。		
22	○関係を断ち切らない取組み サービス利用（契約）が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	○利用が終了した利用者さんに関しては、必要に応じた対応を続けている。		

### Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント

23	9 ○思いやり意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	○本人の望む暮らし、本人がしたい事をまず考え、プランを作成している。そのために、本人の声、ご家族の声を十分に聴きとる雰囲気作りに努めている。	職員は担当制を取り、利用者のこれまで大切にしてきた思いや意向暮らし方の希望等の情報を、入居時のアセスメントだけでなく、日頃の会話や家族との電話連絡のときに、聞き取り、その内容を記録に残している。また、今年の8月からセンター方式シートを採用し、利用者の思いや意向の情報の把握に努めている。	
24	○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努める	○本人、ご家族の方から声を頂き左記の把握に努めている。また、その声をもとにプランを作成している。		

25		<p>○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている</p>	<p>○出来る事をして頂くために、食事（調理）、入浴、創作活動などの場面で職員は環境を整える事に努めている。課題として、ご自宅での生活も含めて24時間その人がどのように生活しているのかを、一人一人把握出来ていない。</p>		
26	10	<p>○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>	<p>○介護計画書は作成できているが、その後のモニタリングできていないことと、計画書を作るうえでのアセスメントの視点が弱く、本人の望む暮らしが共有できていない。</p>	<p>日頃から利用者・家族からの要望を聴取し、ケアカンファレンスにも家族の参加もあり、十分意見を介護計画書に反映している。しかし、その後のモニタリングや職員間の情報の共有が不十分などが見られる。</p>	<p>介護計画書作成後のモニタリングや職員間の情報の共有に更なる努力を希望します。</p>
27		<p>○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>	<p>○日々の変化や気付きは経過記録に残し、重要な内容は日誌に反映させて、情報共有に努めている。※変更があった内容や特記事項は別紙に記載し共有に努めている。</p>		
28		<p>○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、既存のサービスにとられない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる</p>	<p>○ニーズへの対応へは努めているが、事業所内で完結していることも多いので、サービスの多機能化ということに関しては、強化が必要。</p>		
29		<p>○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>	<p>○本人と地域資源、馴染みの関係は断ち切らない支援をしているが、新たな地域資源の開発が出来ていない。更に、地域と利用者本人を結びつけるために、一人一人の利用者の地域を知る必要がある。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診診断 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>	<p>○出来る限り一人一人の馴染みのかかりつけ医にて、家人対応或いは事業所対応にて連携を図っている。家人対応の場合でも、必ず受診情報を確認させて頂いており、必要に応じて医療機関に連絡・調整を図っている。</p>	<p>利用者・家族等の希望する医療機関で受診できている。内科、心療内科、歯科の訪問診療や週2回看護師の健康チェックで適切な医療が受けられるように支援している。通院は原則家族の同伴で行っているが、不可能な時は職員が同行している。受診結果は家族には電話や来訪時に報告し、職員は申し送り表で伝達し、情報の共有を図っている。</p>	

31		<p>○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるよう支援している</p>	<p>○非常勤看護師のため、毎日報告する事は出来ないが、利用者の状態変化はその都度報告し、また看護師からも気づきを報告がある。</p>		
32		<p>○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。又は、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>	<p>○入院された場合、定期的にケース会議を開催し早期退院を促している。ケアマネジャーを中心に病院関係者との関係作りに努めている。</p>		
33	12	<p>○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</p>	<p>○昨年からの課題であった看取りケアに関する指針は作成しているが、終末期に関する意向は確認できていない。</p>	<p>「看取りケアに関する指針」を文章化している。入居時に利用者・家族等に重度化や終末期の事業所の対応方針を話している。医師から終末期の判断があった時点で、できるだけ早い段階に家族等と希望や意向を十分に話し合い、医師や看護師等関係者と連携を図りながら支援するように考えている。</p>	
34		<p>○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>	<p>○急変時の対応に関して簡易的な書面や応急処置の研修等はあるものの、実際の急変時はその都度の判断で実践している。</p>		
35	13	<p>○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>	<p>○年に2回の避難訓練、日中・夜間に1回ずつ実施しているが、昨年からの課題であった地域と協力した防災訓練は実施できていない。小規模を含め館全体での取り組みを検討していく。</p>	<p>年2回実施し、その内1回は夜間を想定した避難訓練を行っている。消防署員による事業所内の安全点検を受けている。近隣住民とは運営推進会議を通して地域と協力した防災訓練の取り組みや災害時のマップ作りを話し合っている。事業所は地域の避難所となっている。災害に備え燃料、簡易トイレ、コンロ、近くの法人本部に3日分の飲料水や食料の備蓄をしている。</p>	

IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

36	14	<p>○一人ひとりの人格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>	<p>○非常勤職員含め、全職員が言葉使いに気を配っている。声掛けが怠慢である職員には、その都度指導を行っている。また、原則同性介助を行い、排泄、入浴などの直接介助では一人、一人の個別の時間を大切に関わっている。言葉かけに関しては、馴染みの関係性と慣れ合いをはき違えているような場面もある。</p>	<p>年間研修計画に基づいて、プライバシー保護や接遇について研修を実施している。管理者は「サービスを提供するのではなく利用者と一緒に暮らしを作る」という気持ちで利用者に関わるように職員に指導している。個人記録は事務所内に鍵をかけて保管している。</p>	
37		<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている</p>	<p>○利用開始のプラン作成では、本人がしたい事を中心にプランを作成。また、日々の関わりでは、献立作成、おやつ飲み物、日中の過ごし方を利用者と一緒に考えて実施。年間行事企画においても、利用者の声・想いを中心に立案している。生活の中では自己決定の連続だということを意識する。</p>		
38		<p>○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</p>	<p>○その時の想いを大事にし、対応できることは早急に対応するようにしている。その中で、「今後その人がどういった暮らしを望んでいるのか」ということを考える視点を忘れないようにしている。具体的には行きたいところに行ける取り組み。</p>		
39		<p>○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している</p>	<p>○男性の方は日々のひげ剃り、女性の方も顔剃りや、こだわりの化粧品など、今までの暮らしが継続できるように努めている。</p>		
40	15	<p>○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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	<p>○献立作成から、買い物、調理、片付けの一連の流れを利用者と一緒に行っている。片付けも、職員が下膳、洗い物するのではなく、利用者と一緒に或いは、利用者が他の利用者の分も下膳、洗い物して下さっている。</p>	<p>利用者は能力に応じて献立作成や買い物、調理、配膳下膳等を調理専門職員等と一緒にしている。朝食時間は利用者個々の生活時間に合わせて対応している。誕生日にはその人の好きなものを提供し、外食に行く利用者もいる。正月、七夕、夏祭り、月見、クリスマス会、忘年会等年間を通じて食事が楽しめるように支援している。希望者は飲酒もできる。</p>	

41	<p>○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>	<p>○手作りである事から、細かな栄養指導は出来ていない。カロリー制限がある方は、量の調整、嚥下困難な方はトロミをつける、刻みにする等の工夫のみである。栄養バランスに関しては、一日10品目の食材を摂取出来るように献立作成を行っている。水分に関しては、いつでも飲める環境作り、細かな声掛けを行っている。</p>		
42	<p>○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</p>	<p>○個別に口腔ケア用品を準備させて頂き、食事後は声掛けを行っている。介助を要する方以外は、声掛け、見守りで対応。訪問歯科での必要な治療や口腔ケアも行っている。</p>		
43	16 <p>○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向けた支援を行っている。</p>	<p>○尿意・便意のサインを見逃さないように日々の関わりの中から観察している。現在、オムツを使用している方はおられず、できる限りトイレでの排泄を目指している。</p>	<p>声掛けやトイレ誘導が必要な利用者には排泄記録を参考にさりげなく声掛けを行いトイレでの排泄を支援している。布パンツを使用したり、自室のトイレを使用するなど利用者の意向を大切にしている。夜間もトイレで排泄できるように声掛けや誘導を行ったり、パット交換等利用者が不安や不快感を感じないように支援している。</p>	
44	<p>○便秘の予防と対応  便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる</p>	<p>○生活の中で可能な便秘予防、具体的には運動や飲水、食事などで対応し、個別ではヨーグルトの購入などで対応している。</p>		
45	17 <p>○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、個々に応じた入浴の支援をしている</p>	<p>○入浴時間、回数の希望の聞き取りを行い、可能な限り希望に沿った形で入浴支援を行っている。また、個浴にて1対1での入浴支援を原則とし、コミュニケーションを深める場と捉え関わっている。</p>	<p>浴室が2つあり可動式の手すりが使い勝手良く取り付けられている。入浴は時間や週の入浴回数を決めないで、利用者の希望や体調に合わせて支援している。入浴を拒む利用者には時間を変えたり言葉かけを工夫するなど、自己決定を大切にしながら入浴が楽しみな時間になるように支援している。湯は毎回入れ替え、可能な限り同性介助をしている。</p>	
46	<p>○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</p>	<p>○夜に気持ち良く眠れるように、日中の活動を心がけ、もし眠れないことがあっても、単に眠れないではなく、理由を考察して本人の想いに寄り添うようにしている。</p>		

47	<p>○服薬支援</p> <p>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や要領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>	<p>○利用者服薬情報を個別にファイリングし、服薬管理が必要な方は事業所にて管理、服薬確認をさせて頂いている。また、薬の内容が変更になった場合は、電話や面会時にご家族へ報告している。</p>		
48	<p>○役割、楽しみごとの支援</p> <p>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>	<p>○役割作りのために、個別に輝ける場面を創出している。主には食事準備や洗濯など暮らしの中での自然な関わりを目指している。</p>		
49	18	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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支援している</p>	<p>○日々の散歩及び買い物は、ほぼ毎日行っている。個別のニーズによっては自宅へ帰ったり、家族さんへ会いにいたりなどしている。また、遠出等の利用者の声に関しては、年間行事に反映し実施している。その際はご家族、ボランティアなど協力を必ず得て実施している。</p>	<p>日常的にスーパーマーケットへの食材の買い物や近所の公園等への散歩に出かけている。万代池や丸山公園へ花見、信貴山のどか村「奈良県」へ芋掘り旅行、海遊館、外食等に家族や友人、ボランティア等の協力を得ながら利用者の希望に沿った外出支援を行っている。また家族や友人と出かけることを楽しみにしている利用者もいる。</p>
50	<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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>	<p>○個人での管理及び事業所で金銭管理をし、必要なものは一緒に買い物に行っている。利用者さんから「お金を使って何かをしたい」と思えるようなことを一緒に考えていきたい。</p>		
51	<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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している</p>	<p>○知人や、家族さんなど本人さんの希望に応じて連絡をとっている。携帯電話を使用して個人で連絡される方もおられる。手紙に関しては、行事の際などのお便りや年賀状等を送っている。</p>		
52	19	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）は、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>○毎日の清掃で清潔を保ち、音楽とテレビの音が混合しないように配慮している。また、写真、絵画、など生活において大切な小物を設置する事で生活感を演出している。くつろげる空間作りのため、昨年度末～低いテーブルとソファを置き、カーペットを敷くなどしている。</p>	<p>玄関や広い廊下にはソファを設置し絵画や花見の写真等を飾り利用者が寛ろげる場所がある。大きな窓越しにテラスやベランダが見えるリビングルームは明るく、畳やカーペットを敷いたり6角テーブルを置いたコーナーがある。ソファ、タンス、メダカの泳ぐ水槽等を置き、利用者が居心地良く過ごせるように工夫している。利用者が作った作品等も飾っている。</p>

53	○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	○廊下にソファを置き、集団に疲れたときに独りになれるようないわゆる「逃げ場所」を作ったり。		
54	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのもをを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	○馴染みの私物などを持ってきていただくようにはしているが、人によっては物が少ないように感じる。	居室にはクローゼット、ベッド、エアコンを設置している（トイレ設置の居室もある）。利用者は布団、タンス、加湿器、衣類、家族写真、時計等馴染みのものや必要なものを持ちこみ居心地良く過ごせるようにしている。居室の前のベランダに布団を干すこともできる。	
55	○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」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	○安全面に関しては特に問題ないが、分かりやすさという点に関しては、お部屋の目印のようなものが、表札以外ではほとんどなく、利用者さんにとっては同じように見えて間違えてしまっていることもある。		

## V アウトカム項目

56	職員は利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる	●	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の3分の2くらい ③利用者の3分の1くらい ④ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	●	①毎日ある ②数日に1回ある ③たまにある ④ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	●	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている	●	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	●	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない

61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている	●	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	●	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聞いており信頼関係ができてきている	●	①ほぼ全ての家族と ②家族の3分の2くらいと ③家族の3分の1くらいと ④ほとんどできていない
64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねてきている	●	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどいない
65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている	●	①大いに増えている ②少しずつ増えている ③あまり増えていない ④全くない
66	職員は生き生きと働いている	●	①ほぼ全ての職員が ②職員の3分の2くらいが ③職員の3分の1くらいが ④ほとんどいない
67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	●	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
68	職員からみて利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	●	①ほぼ全ての家族が ②家族の3分の2くらいが ③家族の3分の1くらいが ④ほとんどできていない