

# 1 自己評価及び外部評価結果

## 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2775502012		
法人名	社会福祉法人 朋寿会		
事業所名	あすか八尾グループホーム		
所在地	大阪府八尾市南太子堂4-1-14 サンライズ東宝2階		
自己評価作成日	平成25年5月31日	評価結果市町村受理日	平成25年10月17日

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	<a href="http://www.kaijokensaku.jp/27/index.php?action=kouhyou_detail_2012_022_kanistrue&amp;JigyosyoCd=2775502012-00&amp;PrefCd=27&amp;VersionCd=022">http://www.kaijokensaku.jp/27/index.php?action=kouhyou_detail_2012_022_kanistrue&amp;JigyosyoCd=2775502012-00&amp;PrefCd=27&amp;VersionCd=022</a>
----------	---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人 市民生活総合サポートセンター
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル
訪問調査日	平成25年6月19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)】

・ご自身のことはもちろん日常の掃除や洗濯・買い物・調理等できる限り入居者様と職員とで協力し合い共同生活を送っている。 また、入居者様・職員双方が居心地の良い場所であり続けるためにみんなで協力し創り上げる努力をしています。

## 【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)】

マンションの一角に小規模多機能ホームとヘルパーステーションが併設し、運営推進会議には両者の関係者が参加し、協力関係を築きながら地域の中で安心して暮らし続けられる支援を目指しています。重度になってもサービスの質が低下しないよう職員は日々検討を重ね、風呂場にリフトを設置して湯船に浸かれる様にしたり、トイレ前にカーテンレールをひき車椅子で利用する際も安心が得られるよう工夫し、利用者の立場にたったケアを大切にされています。利用者は、お気に入りの居場所で寛ろぎ、好きな事をしながら思い思いに過ごし、近くのコンビニや外食に出かけるなど外出を希望する利用者の思いにも心を寄せ支援しています。職員は、利用者にホームが我が家と思ってもらい、皆が笑顔で過ごせるよう、家庭的な雰囲気を大切に一人ひとりに合わせた温かいケアに努めているホームです。

## V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印
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 (参考項目:23,24,25)	○ 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	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聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)	○ 1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57 利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○ 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	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来ている (参考項目:2,20)	○ 1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
58 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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が拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○ 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
59 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66 職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○ 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3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 (参考項目:49)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3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2/3くらいが 3. 利用者の1/3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している (参考項目:30,31)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	68 職員から見て、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. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
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、安心して暮らしている (参考項目:28)	○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない		

自己評価および外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	独自の理念をつくっている。家庭的な環境のもとで、心身の特性を踏まえ尊厳のある自立した日常生活を営むことができるように援助を行います。利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めます。理念をグループホーム内に掲示し、日々理念に沿って取り組んでいる。	ホーム独自の理念を作り玄関に掲げ、会議や内部研修で伝え、新人職員には理念について説明をしています。また、年1回の接遇マナー研修の中で理念について見直し確認しています。家庭的な環境のもとで、地域と繋がりがながら暮らせる理念に沿った支援に向けて取り組んでいます。	
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	近隣の方に挨拶をしたり、介護に対する相談などにも対応している。また、地域との交流行事(喫茶・餅つき等)を定期的に行っている。	散歩で出会った方と挨拶を交わしたり、隣の農園の方に野菜を頂く事もあります。運営推進会議で地域の情報を得て、地域の祭りや中学校の運動会に招かれ見学に行っています。歌や書道のボランティアの方が訪れたり、法人主催の行事にはホームの家族や地域に参加を呼びかけ、地域との交流を図っています。	
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	相談等には個々に対応したり、地域との交流行事の際にも相談できるように対応している。		
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	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せるように努めている。	会議には、利用者・家族代表、民生委員、老人会、地域包括支援センター職員等の参加を得て年6回開催しています。ホームから活動や状況報告を行い、地域のサロンの案内等、各参加者から地域の情報が得られています。挙げた要望について意見交換を行い、運営に反映しています。	
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	相談・報告などで、市の担当課に行き来する機会をつくり、グループホーム分科会にも参加し、市とともにサービスの質の向上に取り組むよう努めている。	日頃から管理者は、役所へ出向いて市の担当者に相談や報告を行い、顔馴染みの関係が築かれています。グループホームの分科会には市からも参加があり良好な協力関係にあります。運営推進会議録は、市指定の様式で毎回メールで報告しています。	
6	(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「介指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	玄関やベランダは自由に行き来できるように日中は鍵を施錠せずに、センサー等で安全を確保できるように努めている。	年1回の内部研修や、会議、ミーティング時にも身体拘束について話し合っています。「ちょっと待って」という言葉についても拘束に繋がることを伝え、対応方法も話しています。玄関や居室のベランダも開錠し、安全面に配慮したセンサー使用については家族に説明し了解を得ています。	
7		○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	外部研修に参加したり、内部研修で職員同士話し合いを行い、虐待の防止について取り組んでいる。		

あすか八尾グループホーム

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		○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	年に1度は必ず研修を開催し、職員全員が学べる機会を設けている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	十分な説明を行い理解、納得を図っている。		
10	(6)	○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	玄関には苦情・相談意見箱を設け、利用者同士のトラブル等に対しても出来る限り早急に話し合いを行い安心して生活が送れるように心掛けている。法人に第三者委員会を設置している。また、入所時に八尾市や大阪府にも窓口があることを伝えている。	家族の面会時に利用者の状況を伝え、気軽に意見を言ってもらえる雰囲気を作心がけ意見や要望を聞いています。面会機会の少ない家族には電話で意見を聞いています。転倒防止策としてベットの柵を増やして欲しいと家族から意見があった際に、他の方法がないか家族と共に考えるなど、要望について最善策を見出し運営に活かしています。	
11	(7)	○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	職員の自己評価を行い、それを元に年に2回個人面談を実施。その他も随時相談や会議を行っている。	月1回の会議や自己評価実施後に年に2回管理者との個人面談を行い意見を聞いています。日々の休憩時間や勤務終了後にも気軽に職員に声をかけ相談や提案等聞くようにしています。管理者や主任が話しやすい雰囲気作りを心がける事で提案がよく出され、内容によって会議に挙げ検討しています。出された意見によっては、管理者が併設の職員へ協力を依頼し、一緒に取り組むこともあります。	
12		○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	職員の自己評価を行い、それを元に年に2回個人面談を実施。その他も随時相談や会議を行っている。介護処遇改善加算を介護従事者手当てとしてつける等し、向上心を持ってよう努めている。		
13		○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	外部の新人職員研修や指導者研修などの研修を受ける機会を設け、段階に応じて必要な研修には参加できるようにしている。また、1回/月は内部研修を行い、様々なテーマを幅広く学び合っている。		
14		○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	同市のグループホーム協議会に入会しており、また、その分科会などを通じて横の繋がりを作り、勉強会等にも参加している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、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、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	まずは一人の職員(ケアマネ)が窓口となり、相談しやすい体制を作り、その中から様々な不安や悩み、希望を引き出せるようにすため、まずは信頼関係を構築することに努力している。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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、関係づくりに努めている	まずは一人の職員(ケアマネ)が窓口となり、相談しやすい体制を作り、その中から様々な不安や悩み、希望を引き出せるようにすため、まずは信頼関係を構築することに努力している。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	相談を受けた時、まずはその状況を素早く把握し、必要な支援を見極めた上で対応を行っている。		
18		○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	日常生活(調理、買い物、掃除、レクリエーション等)を共に過ごす中からお互いが支え合い、協力し合える関係作りを目指している。		
19		○本人を共に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おかず、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	離れて暮らしていても家族は何にも変えられない存在であるため、随時状況報告し、一緒に支えていける関係作りを心掛けている。		
20	(8)	○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	出来るだけ普通だったスーパーや美容院等へ行き、馴染みの人との交流を持つことで、これまでの関係が途切れないように支援している。	利用者の友人や親戚の訪問があり、居室へ案内しゆっくり寛げるよう配慮しています。スーパーで友人に出会い声を掛け合ったり、昔仕事していた会社の事務所に車椅子で行く為に付き添ったり、地域の美容院を利用する等、これまでに培ってきた人や場所との関係が継続できる支援に努めています。	
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	利用者様一人一人の状態(性格や日内変動等)を把握し、利用者様同士はもちろん、時には職員が間に入りコミュニケーションを図れるように努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	理由があって退所される場合であっても、必ず「困ったときは連絡下さい。出来る限りのことは相談にのらせて頂きます」と伝えている。		
<b>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</b>					
23	(9)	○思いや意向の把握 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	出来るだけ利用者様の話に耳を傾け、その中から一人一人の希望や心の奥にある思いを引き出せるように努めている。	入居申し込み時に生活歴や好み等を聞き、入居後は関わりの中で得た気付きや意向を情報共有ノートに記録して職員間で共有し思いの把握に活かしています。困難な場合は、日常生活の関わりを工夫しながら表情や様子から思いの把握に努めています。	
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ている	本人からの聞き取り以外に家族や友人また、以前利用していた施設職員や病院などから話を聞くことで、これまでの暮らしや馴染み、支え等を把握し、これからの生活に繋げていけるよう努力している。		
25		○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	普段の生活を一緒に送る上で、一人一人の状態や状況を常に見守り把握するよう努めている。		
26	(10)	○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	1回/月は必ず業務会議やケア会議を開催し、本人がより良く暮らせるようにみんなで話し合いを行っている。(必要時、緊急時は随時開催している)また、必要時は家族にも参加、協力をお願いしている。緊急時、必要時には随時開催している。	アセスメントや職員の記録をもとに、毎月サービス担当者会議を開いて意見を聞きながら、本人・家族の意向に添った介護計画を作成しています。モニタリングは毎月行い半年毎に見直しています。職員の日々の記録を計画作成者が支援経過にまとめ介護計画の見直しに活かしています。変化があれば随時見直しています。	
27		○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	毎日日勤帯、夜勤帯で経過観察記録を行っている他、ケアマネ自身の観点からの介護支援記録を行うことで双方の視点で介護計画の見直しを行っている。		
28		○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	一人ひとりの想いや要望にできるだけ応えられるように職員で話し合い実践している。		

あすか八尾グループホーム

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		○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	1回/2ヶ月の推進会議で地域の方々と情報交換や交流を行ったり、ボランティアセンターに依頼し体操や折り紙教室などを定期的に利用させてもらっている。		
30	(11)	○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	入所以前からのかかりつけ医を希望されている方については本人の意思を尊重し、受診できるよう支援している。また、専門医が必要な場合も安心して医療を受けられるよう家族と協力しながら支援している。	以前のかかりつけ医の受診継続が可能となり、通院は職員が対応し、看護職員やケアマネジャーが情報提供しています。協力医へ変更される方もおられ、協力医とは24時間連絡が取れ、週1回の往診と希望者には歯科や月1回の眼科の往診を受けてもらっています。また、家族・本人の希望で週6回リハビリを兼ねマッサージを利用をされている方もいます。	
31		○看護職との協働 介護職は、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に支援している	施設に看護師が常勤しており、常に報告・相談を行い入居者の健康の管理に努めている。		
32		○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、又、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。	連携病院のDr、やNS、入院先のSWや家族、GH職員・看護師で話し合いを行い、できるだけ早期に退院できるように体制を整えるようにしている。		
33	(12)	○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	看取り介護の指針を作成し、現在も内部・外部の研修に取り組んでいる。	看取りについての指針があり入居時に説明をしています。状況の変化を早期に主治医より伝え、看護職員等や家族と話し合いながら思いに添うよう支援しています。職員の不安軽減の為に宿直職員を配置して看取りを体験した事例があり、看取りの経験が活かせるように取り組んでいます。また、看取りの研修に積極的に参加し、ホームの方針を共有しています。	
34		○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	定期的に救急救命の講習を受けたり、NSやDrからのアドバイスを受けている。		
35	(13)	○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	年に2回避難訓練を行い、消防署にも協力立会いの下訓練を行っている。	併設の小規模多機能施設と合同で、消防署の指導の下と自主訓練を年1回ずつ昼間を想定して行ない、初期消火や避難誘導の方法等の訓練をしています。地域住民や運営推進会議の場で参加を呼びかけたり、報告も行い話し合う機会を作っています。次回より夜間帯の訓練を予定しています。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○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	一人ひとり尊重し傷つけるような対応や言葉がけをしないように、職員全員がお互いに気を付けるような関係を作っていくよう努力している。また、記録についても家族以外の外部には漏らさないように十分な配慮を行っている。	言葉遣いや対応が目上の方を尊重して接しているか日々のケアで振り返り、接遇マナー研修等でも学んでいます。トイレへの声かけは表現に留意しカーテンでプライバシーを守ることや、居室への訪室もノックし声をかけるなど利用者を尊重した対応をし、不適切な言葉遣い等があれば個別に注意しています。	
37		○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	基本的には自己選択、自己決定だが、自己で判断や選択が困難な場合にはかみ砕いて分かりやすい言葉で説明したり、二択、三択にするなど自己決定しやすいように工夫している。		
38		○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、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	GHの業務マニュアルは存在するが、基本的には「臨機応変」でその日その日の利用者の状態や状況に合わせて利用者優先での対応を心掛けている。		
39		○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	入居者一人ひとりの意向や好みを知り、季節に応じた服装やお洒落への支援(買い物を含む)、また、個々の希望される美容院への外出支援等を定期的に行っている。		
40	(15)	○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	毎食 入居者と一緒につったり、片付けるように心がけ、買い物はできるだけ一緒に行き、過程を通じて『食』を一緒に楽しむように心がけている。	朝食と主食はホームで作り、昼夕食の副菜は法人の栄養士が献立のもと副菜が届き温めて提供し、利用者は洗い物や配膳をしています。月2回、食べたい物を聞いて、利用者のできる事をしてもらいながら一緒に作り、おやつ作りも楽しんでいます。外食は買い物時に立ち寄り、2ヶ月に1回外食日を決めて楽しんでいます。職員も同じ物を食べ会話しながら団欒のひとつきを大切にしています。	
41		○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	献立や分量に関しては管理栄養士に管理してもらっているが、個々の状態や状況に応じて食事量の調整を行っている。また、食事量が少なく栄養状態が保てない場合に関しては代替食品の使用などを検討している。		
42		○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	できるだけ毎食後には利用者全員個々の状態に合わせた支援を行い口腔清潔に努めている。また、1回/週歯科往診により口腔ケア、確認を行い、清潔保持に努めている。嚥下障がある人には毎食後に口腔ケアを実施し、誤嚥性肺炎の予防に努めている。		

あすか八尾グループホーム

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(16)	○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を行っている	定期的にトイレ誘導を実施し、本人の排泄パターンを把握して出来る限りトイレで排泄できるように支援している。	トイレでの排泄を基本とし、個別の排泄記録でパターンを把握して誘導を行っています。トイレへの誘導を丁寧にする事で紙オムツから布の下着に変わり、排泄の自立に繋がった事例もあります。夜間帯もトイレ誘導を心がけ、ポータブルトイレを利用するなど、その方に合わせた排泄の自立支援に努めています。	
44		○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	排便を促す作用のある食品や下剤等双方で対応している。		
45	(17)	○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	以前は個々の状態や希望に応じて入浴を行っていたが、現在は入浴曜日を決めて行っている。入浴方法に関しては個人の希望や状態に応じて対応を行っている。	入浴は午後から20時までの間で利用者の希望を聞き、週2回は入れるよう支援しています。リフト浴を整備した事で重度の方も湯舟に入る事ができています。好みのシャンプーを使用したり、ゆず湯や入浴剤を使い入浴が楽しめるように支援しています。また、個々に湯を入れ換えてゆっくり入れるよう配慮し、拒否気味の方には気分転換を図って声をかけ、心地よく入浴してもらっています。	
46		○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	利用者一人ひとりの睡眠パターンを把握し、夜眠れない場合等は落ち着くまで一緒に過ごしたり、暖かいお茶やお菓子で空腹を満たしたり、こまめな巡回で室温調整を行ったりしている。また、日中に生活リズムが整えられるよう(買い物や散歩、レク等)に支援している。		
47		○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	いつでも薬の作用が確認できるように、全員の処方箋を手の届く場所に保管している。また、新しく追加された場合や変更があった場合はNSが口頭や文章で連絡している。		
48		○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	一人ひとりの生活歴や生活習慣、性格等を把握し、無理のない範囲で役割を行うことにより自信や生き甲斐に繋げていけるような支援を行っている。(買い物、掃除、洗濯、調理等)		
49	(18)	○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。又、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	できるだけ散歩や買い物などで外出できる環境を提供できるように努力している。	近所や寺の散歩、コンビニやスーパーへの買い物に出掛け、日常的に外出しています。ホーム内でも野菜の水やりや玄関先でのティータイム等、外気に触れて過ごせるように支援しています。また花見やドライブで公園に出かけたり、家族の協力を得て年3回全員で遠足を楽しんでもらっています。	

あすか八尾グループホーム

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○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	お金を持つことの大切さを充分理解(社会で生きていくための生活手段)した上で、支障がない方は1万円以下のお小遣いを所持して頂き、買い物へ行った際は自分で支払えるように支援している。		
51		○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	電話に関しては公衆電話や個人の電話がないため、本人が希望した時や必要と判断した場合に対応している。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、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	掃除を行い気持ちよく生活出来るように配慮している。また、季節に応じた飾り付けをして、見た目にも季節感が感じれるように工夫している。	快適に過ごせるように温度管理や換気、掃除の徹底など清潔に心がけています。廊下の壁には季節感のある作品や行事ごとの写真が飾られています。リビング以外で過ごせる空間が数カ所あり、利用者の気に入った居場所で休養や読書などをして自由に寛がれています。また、トイレ、風呂場は、重度化に対応した設備を取りつけ、安心し安全に過ごせるよう配慮しています。	
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	一人一人個室があり、また食堂以外にも共有の居間スペース(和室①洋間②)が3カ所ある。		
54	(20)	○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のを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	利用時にいままで使用していた家具や洋服などを出来る限り持参して頂き、自宅に居た雰囲気に関わりなく近づけることで居心地よく生活していただけるように工夫している。	ベッド以外の家具等の持ち込みは自由で、自宅に近い環境となるよう家族と相談して配置を工夫しています。冷蔵庫、タンス、仏壇、愛用していたソファ等を置き、大切にしている家族の写真やDVD、裁縫道具、ポット等も持ち込み、これまでの生活習慣が継続でき、安心できる居場所となるよう配慮しています。	
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」「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	要所への手すりの設置や福祉用具の活用 バリアフリーを取り入れ また、事故等が起こらないように環境整備にも常に気を付けている。初めから出来ないとは決めつけず、「どうすればできるか?」「どうすればできるようになるか?」を念頭に置き時に一緒に寄り添い考えながら支援している。		