

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	1293200158		
法人名	スターツケアサービス株式会社		
事業所名	グループホームきらら浦安海楽(2階)		
所在地	千葉県浦安市海楽2-6-12		
自己評価作成日	令和5年7月31日	評価結果市町村受理日	

※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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/12/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社アミュレット
所在地	東京都中央区銀座6-13-9 GIRAC GINZA8階bizcube
訪問調査日	令和5年9月13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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・天気の良い日にはほぼ毎日散歩へ出かけている。 ・毎月のQM担当者による研修は、研修担当者が資料作成から取り組み、充実した研修が行えている。 ・ご利用者様が楽しく参加できる行事を月に2回、計画し実施している。
--

【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>活気のあるホームを目指し、その実現に向けて職員の笑顔や挨拶を徹底していくことを全体で意識して取り組んでいます。特にレクリエーション活動には力を入れて、担当する職員を明確にして定期的実施できるように努めています。新型コロナウイルス5類移行後は基本的感染対策を維持しつつ、利用者が食べたいと要望していることに個別外食を通して思いを実現するなど活動の幅を広げています。今年10月にはホームでのお祭りも予定しており、近隣の保育園児や高校生にも声を掛けて地域交流の拡大にも努めています。活気のあるホームの実現に向けて、ホーム長を中心に一丸となり取り組んでいることが確認できました。</p>
--

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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広がったり深まり、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 (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、生き活きと働いている (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せている (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

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

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
I.理念に基づく運営					
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	今年度は毎月の目標を決め、朝の申し送り で内容を確認している。	活気のあるホームを目指し、その実現に向けて職員の笑顔や挨拶を徹底していくことを全体で意識して取り組んでいます。ホーム長も率先して模範を示し、ホームの目標が達成できるように努めています。	
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	コロナ禍の為地域行事が無く、買い物などへも出かけられていない。	八百屋の移動販売を継続しており、地域の方の利用も可能として買い物を通して交流を図っています。今年10月にホームのお祭りを開催する予定としており、近隣の高校生や保育園児にも声をかけて交流を広げていくことも予定しています。	今後予定している地域との交流を通して、コロナ禍後における新しい地域との関りを確立して、地域との交流が再び活性化していくことを期待します。
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	管理者が小学校を訪問し「認知症サポーター養成講座」を開催している。		
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	新型コロナウイルスにより、運営推進会議は自粛しています。議事録を通して現状報告を行っている。	2ヶ月に一度対面式で実施しています。会議には市の担当課、地域包括支援センター、家族代表者の参加を受けて、運営状況の報告のほか古布や古紙の寄付の依頼、地域情報の収集など有意義な会議になるように努めています。	
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	運営推進会議録を提出し運営状況は伝えている。	市の介護保険課とは運営上相談事が生じた際には連絡を取り必要な指示を仰いでいます。2ヶ月毎の運営推進会議にも参加して頂き、ホームの運営状況などを共有しています。	
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	入社時および事業所内での研修において「権利擁護・高齢者虐待防止」について学ぶ機会を設けている。研修に参加できないスタッフには資料を配布し、全職員が、身体拘束について正しく理解し、身体拘束をしないケアにつなげている。	2ヶ月に一度身体拘束適正化委員会をホーム内で実施し不適切ケアの発生が無いかを確認しています。センサーを使用している利用者の家族へは状況シートを作成し適切に使用している旨を定期的に報告しています。	
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	年に2回クオリティマスターによる「虐待防止研修」を実施している。		

グループホームきらら浦安海楽(2階)

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	権利擁護についてはクオリティーマスターによる施設内研修を実施し勉強している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、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	契約の際は管理者が十分な説明を行い、理解・納得を図るよう努めている。		
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	面会時やケアプラン更新時に家族意向を聞く際に意見や要望を聞いている。	家族からの意向や要望については面会や電話連絡時に個別に確認していて要望が出た際には可能な限り実現に向けて取り組んでいます。利用者からの要望なども個別に確認して、食べたい物などは個別外食を通して要望に応えています。	
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	毎月のユニット会議に管理者も参加し意見を聞いたり、ホーム全体会議の場で、スタッフの意見等を聞く機会を設けている。	職員からの意見や要望については定期的な面談以外にも日常会話を通して確認する機会も多く、都度対応できるように努めています。ユニット会議も毎月開き支援や業務の見直しなど職員の意見を確認して進めています。	
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	共通の評価制度で職員の努力や実績を確認しフィードバック面談で共有している。		
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	資格試験までに模擬テストを行ったり、研修に参加できるようにシフト調整を行っている。		
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	管理者が移動してきたばかりで、コロナ禍でもあり交流する機会が無くなっている。		

グループホームきらら浦安海楽(2階)

自己	外部	項目	外部評価	
			自己評価 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
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
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	入居時にはご家族の協力を得てセンター方式の一部を利用してアセスメントを取り、本人の情報把握に努めている。安心する言葉掛けや環境整備に努めながら本人との関係作りを行っている。又、積極的にご本人様の趣味趣向なども聞き入れ、一日でも早く生活に慣れてもらえるように努めている。	
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	入居申し込みの段階から家族の困りごとを聞き、施設ではそれにどう対応できるかを説明している。	
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	施設入居を第一に考えず、他サービス(小規模多機能型)の紹介や、意向によっては他施設の紹介も行っている。	
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	利用者主体、自立支援のケアができるよう、個々のサービス計画を立て、それに基づいたケアを行っている。家事や掃除などできる事はご自身で行えるように支援している。	
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	コロナ禍の為面会方法を考えたりし、可能な限り家族と会える機会を設けている。	
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	ご近所を散歩することで、馴染みの場所の記憶が薄れないようにしている。	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に面会を通して利用者の友人との関係性を継続できるように努めたり、友人や親族との手紙のやり取りを継続するなどしてこれまでの関係性の継続に努めています。
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	職員が利用者の中に介入しながら、利用者同士が関わりあえるような支援に努めている。共有した空間感じてもらえるように口腔体操(毎食前)やラジオ体操を毎日行っている。	

グループホームきらら浦安海楽(2階)

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	サービス利用終了後は、これまでの関係性を維持していくような取り組みは行っていない。		
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	ユニット介護で普段の介護で得られた本人の意向について共有し、実践できる方法を検討している。	アセスメントで抽出した課題を踏まえて担当者会議を開催し、職員や家族、主治医等の意見を総合的に踏まえてケアプランを作成し利用者本人及び家族の同意を受領しています。6ヶ月毎モニタリング総括を行い目標の達成度合いを確認しています。	
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	入居時のアセスメントにおいて、本人や家族から情報を得ながら、これまでの経緯の把握に努めている。職員間でもそうした情報の共有をし合っている。		
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	変えカルテを参考にしながら分析、個人の現状把握に努めている。変化がある時も、些細なことから共有し、把握に努めている。細かな事でも、ご家族様に相談することもある。また訪問診療時に困っていることなどの確認を行っている。		
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	月に一度のミーティングにおいてモニタリングを実施。各職員の意見やアイデアは会議前に書面で提出してもらい、それを参考に現状に即した計画を作成している。	ケアプランの作成および更新時にはユニット会議の中で担当者会議を開催し、職員からの意見のほか、利用者本人や家族、主治医の意見も総合的に踏まえてケアプランを作成しています。ケアプランに掲げた目標は毎月のモニタリングで利用者の満足度を確認しています。	
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	日々の様子を介護記録に記入することで、個別の情報を共有することにつなげ、ケアの実践や介護計画の見直しに活かしている。毎日の変化・気づきなども記録・日誌に記載し共有、見直しに活かしている。		
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	本人や家族の状況の変化を職員間で共有しながら、柔軟に対応はしていく。ご利用者様の様子を日々の記録に細かく記入している。また管理者との密に連絡を取り、ご家族様へ連絡をしている。		

グループホームきらら浦安海楽(2階)

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	地域に住んでいる職員や家族、また行政等から、地域資源の情報を集め、行事参加等を通して、地域での暮らしを楽しんでもらえる取り組みを行っている。現在新型コロナウイルスの影響により参加はしていない。		
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	入居時に本人及び家族の要望を把握し、適切な医療を受けられるよう受診支援している。場合によりスタッフも付き添い、協力できるよう努めている。オンコールで24時間の対応をしてくれている	提携先の医院とは定期的な往診を通しての連携体制のほか、24時間連絡が取れる体制を築き、緊急時にも迅速な対応を可能としています。週に一度、同機関の看護師も来訪され、主治医とも連携が図られていることで利用者への対応もスムーズに行われています。	
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	入居時に本人及び家族の要望を把握し、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受診支援している。場合によりスタッフも付き添い、協力できるよう努めている。オンコールで24時間の対応をしてくれている		
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。	利用者が入院した際には、入院先の病院関係者とは情報を共有している。入院中はできる限りお見舞いにも行き、ご本人の状況把握に努めている。		
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、事業所の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	ご利用者が重度化してきている段階では、ご家族と終末期についての過ごし方、方針を話し合っている。また訪問医や家族とも話し合いを行うことで、事業所のできる支援について方針を決め、共有を図っている。終末期について説明同意書に捺印をいただいている。	重度化や終末期に向けた方針については利用契約時に各指針に基づいて説明を行い同意を受領しています。終末期を迎えた際には、ケアプランを再作成するとともに主治医からも直接、今後の支援方針を家族に伝えて頂き、方針を共有して看取り支援を行っています。	
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	利用者の急変や事故発生時における対応についてのマニュアルを事業所内に掲示し、その対応について周知徹底をしている。また、開設時および事業所内の勉強会において、AEDの取り扱い方法などの知識を身に付けている。施設内研修にて動作説明をしている。		
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3回の防災訓練において、昼夜問わず利用者が避難できる方法を各職員が身に付けている。その内1回は消防署の協力のもと、避難訓練を行っている。その年にあった、災害なども例に実施している。(前期はコロナにより立ち合いなし)	火災や地震、水害を想定した避難訓練を年間3回予定しています。今年度は6月に水害、9月に総合訓練を実施しています。災害に備えた備蓄品についても所定の場所に保管しています。事業継続計画についても本部で作成を進め今年度中の運用を予定しています。	現在作成を進めている事業継続計画(BCP)について、完成後においては職員とも内容を共有して、災害時に実際に活用できるかについてなど事業継続計画に沿った訓練の実施も望まれます。

グループホームきらら浦安海楽(2階)

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
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	介護記録などに本人の言動だけでなく、職員の言動なども具体的に落とし込むことにより、人格を尊重したケアを継続できるよう努めている。	不適切ケア防止に向けて、各ユニットのリーダー、ホーム長が中心となり日々の朝礼や毎月の全体会議、ユニット会を通して職員に周知を図っています。全職員の意識も高くホーム全体で適切なケアが図られています。	
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	本人に介入する際は、まず本人の同意を得てから介入するような言葉かけを行っている。水分補給時に何を飲みたいか自ら選んで頂けるよう声掛け支援している。又、介護の基礎でもある、『説明と同意』もしっかり、行っている。		
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	1人ひとりの生活パターンを把握し、出来る限り入浴や就寝、散歩などにおいて個々の希望に沿った時間帯で行っている。無理にスケジュールに沿った動きを強要しない。		
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	ご本人が自分で着る服を選べるような言葉掛けを行い、その人らしいおしゃれができるよう支援している。生活の一部として、洋服選びも重視している。		
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	キッチンに立ったり盛付を行うことで準備の段階から食事を楽しんでもらえるような支援をしている。食後も洗い物や食器拭きを行ってもらうなど一緒に活動している。	月10日は自炊の日として、利用者からのリクエストも確認して食事メニューを決め、可能な場合は利用者にも関わって頂き食事の準備や後片付けを進めています。食事の楽しみに向けては個別外食や出前を取り利用者が食べたい物を楽しめるようにしています。	
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	利用者それぞれに対して声掛けの工夫や食事のタイミングなどを工夫しながら、栄養が不足しないよう、支援している。食事量、水分量は15時に一度集計し少ない場合には気を付けられるように共有している		
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	毎食後、個々の能力に応じた口腔ケアを実施している。義歯装着者は、夜間に洗浄剤に漬けている。また、希望者には訪問歯科を受診いただき、口腔内の清潔維持に努めている。又、口腔ケアの研修を毎月行っているため、意識的に口腔ケアの質向上を図っている。		

グループホームきらら浦安海楽(2階)

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	個々の排泄パターンを理解し、個々に合わせた誘導や介助を行い自立に向けた支援を行っている。薬に頼らないように、朝食時にバナナとヨーグルトを毎日提供して、腸活を心掛けている。	利用者一人ひとりの排泄状況については専用の記録システムに入力し、タブレット端末を通してデータを職員間で共有できる仕組みとしています。排泄はトイレを基本とし、定時の声かけや誘導によりトイレで排泄できるように対応しています。	
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	毎朝、バナナとヨーグルトをメニューにいれ、栄養が偏らないよう献立を工夫しながら、牛乳・ココアなどの乳製品を飲んで頂くように声掛けしたり、ご本人に合わせた水分量を提供したりしながら便秘防止に努めている。また訪問医や訪問看護とも相談しながら薬の調整等も行っている。		
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	基本の日にちは設定しているが、希望がある場合はできるだけその人のタイミングに合わせて入浴支援を行っている。また、その日の心身状況見たり、入浴に入れない方を優先して声掛けするなどし、入浴のタイミングを図っている。	利用者の体調やペースなども考慮して、本人の希望も大切にして週2回入浴できるように支援しています。入浴拒否者に対しては声のかけ方を工夫して、無理強いの無いように努め、利用者のペースで安全に気持ち良く入浴して頂けるように努めています。	
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	毎日なるべく決まったリズムで生活ができるよう、安心できるような環境づくりや薬の調整等を行いながら支援している。		
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	1人ひとりの薬状をファイリングし、いつでも職員が確認できるよう保管している。また、症状の変化に応じて、提携している薬局や訪問医と相談しながら服薬管理を行っている。薬の内容の変化があった際には、確認するようにしている。又、服薬時に粉状にして、抜薬や薬薬防止に努めている。		
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	アセスメントを取り、今までご本人が親しんできたものをなるべく提供することで、気分転換や他者との交流づくりのきっかけとなるよう支援している。皆さんで集まって歌を歌ったりなどの楽しみとなれるような機会も作っている。		
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	一日の中で散歩の時間を設け、また、洗濯物干しや花の水やり等、出来る限り何らかの形で1回は外に出られるように声掛け、外出支援している。	利用者が戸外に出かけられるように、気候などを確認して午前中にホーム周辺の散歩に順番で出かけられるように取り組んでいます。また個別で外食にお連れしたり、家族の協力を得て散歩に出かけています。今後もホテルバイキングなどの外食会を予定しています。	

グループホームきらら浦安海楽(2階)

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	基本的に現金は預かっておらず、必要なものは立替で購入している。		
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	本人からの希望があった際には電話や手紙にて外部の方と交流ができるよう、支援している。		
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	夜間を中心として、主に共有スペースの清掃・消毒を行い、清潔感ある空間で過ごしていただけるよう支援している。また季節ごとにリビングに飾りつけなども行っている。	リビングにはソファを設置してくつろぐことができる空間も整えています。窓からの日差しによりリビングは明るく、室温も適度な温度で保っています。季節に合わせて作品を作りリビングの壁面に掲示し季節感を感じられるように努めています。	
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	入居者同士の関係性を常に把握していき、居心地のよい関係性の中で生活できるよう声掛けや席の配置等を工夫している。トラブルがないように、必ずスタッフが介入して、居心地よい、環境づくりをしている。		
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	家族と相談しながら、今まで使われていた馴染みのあるものを居室内に配置することで安心した生活が送れるよう配慮している。居室担当者を設け、整理整頓に努めている。	居室内でも居心地良く過ごせるように、これまで使い慣れた愛用品や馴染みの物の持ち込みを可能としています。居室掃除も定期的の実施し、衛生面も保たれています。	
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	建物内はバリアフリー化しており、また福祉用具等を利用しながら、安全かつ自立した生活が送れるよう工夫している。また、設備等に問題がみられた場合は迅速に対応している。		