1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

E 1 Plats Property Plats Hop 1/2						
事業所番号	1292100078					
法人名	株式会社ヘルスケアナラシノ					
事業所名	グループホーム大久保					
所在地	千葉県習志野市屋敷3-1-12					
自己評価作成日	令和3年11月10日	評価結果市町村受理日	令和4年3月3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 http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/

|利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	評価機関名 特定非営利活動法人コミュニティケア街ねっと				
所在地	千葉県千葉市稲毛区園生町1107-7				
訪問調査日 令和3年12月17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)】

1階にデイサービス、2・3階に有料老人ホームを有した4階にある1ユニットのグループホームである。その4階からの眺めは素晴らしく、朝に夕に富士山を望む事ができ、入居者の方々も景色を眺めて楽しんでおられる。施設は定員が9名と少人数なので職員は一人ひとりに寄り添い、じっくりと関わり合いを持ちながらケアを行なう事を心がけている。又、コロナ禍前は町内会の行事へ頻繁に参加して交流していたが、今は感染防止のため全てが中止となっている。コロナが早く終息する事を願いながら、町内会との関係維持に努めている。そして、外出の機会がなくても施設内での体操やレクリエーション活動を職員全員で検討し、入居者の方々が充実した生活が送れるよう支援している。緊急事態宣言中は、ご家族等に感染拡大防止のため制限を設けての面会でご不便をおかけしたが、日常のご様子などは従来通り毎月の健康だよりで細かくお伝えしていた。尚、ワクチン接種は入居者と職員全てが二回の接種を済ませ、今後も感染予防対策を徹底し入居者皆様が元気で安心して生活していただけるよう努めていきたいと思っている。

【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)】

理念は「自分に出来る事を見つけよう。そして続けていきましょう。」として、ホームに掲示し、ホームページにも掲載している。自立支援を大切にしており、掃除、洗濯物たたみ、食事の後片付けなどを職員の見守りのもと、おこなっている。看取りについては「グループホームにおけるターミナルケア」として指針を定め、入居時に本人・家族に説明をしている。終末期が近づいた時点で、医師、家族、職員でカンファレンスで検討し、利用者や家族に寄り添えるよう努めている。コロナ禍で外出は制限されているが、近隣の散歩に出ている。コロナ禍以前は地域との交流を盛んにおこなっており、町内会の夏祭りに参加したり、中学校の職場体験等を受け入れていた。

٧.	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目	3) ※	項目No.1~55で日頃の取り組みを[目己点検	したうえで、成果について自己評価します		
	項 目	↓該当	取り組みの成果 当するものに〇印		項 目	↓該늴	取り組みの成果 当するものに〇印
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)	0	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)	0	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	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 がある (参考項目:18,38)	0	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)	0	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
8	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)	0	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)	0	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
9	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)	0	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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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
)	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)	0	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	0	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
	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)	0	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	0	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
	利用者は、その時々の状況や東望に広じた矛	0	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	外	· 西 · 日	自己評価	外部評価	5
己	部	項目	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
Ι.Ξ	里念し	こ基づく運営			
1			「自分に出来る事を見つけよう・そして続けていきましょう」との理念を職員が共有し、 入居者一人ひとりのやりたい事、出来る事 を見定め、掃除、洗濯、食事の片付け等職 員と一緒に行なうなど出来るだけ自立した 生活が送れるよう努めている。	理念は「自分に出来る事を見つけよう。そして続けていきましょう。」としてホーム内に掲示し、ホームページにも記載し周知している。入居者の自立支援については、手を出しすぎないこと、時間をかけても見守ることを職員に徹底している。	
2	(2)	かにし こしゃる	コロナ禍でいろいろな行事等も中止となって 利用者が直接地域とつながる事がなくなっ たが、事業所は町内会長と連絡を絶やさな いようにしている。	コロナ禍で現在は中止となっているが、以前は町内会の夏祭りに参加したり、中学校の職場体験を受け入れたりしていた。また、ホームのカラオケ大会には地域住民が参加していた。コロナ禍の現在は、町内会長と連絡を取り合うことで地域との交流を続けている。	
3			運営推進会議では施設での認知症の方達 への日頃の対応や見守りの方法等をお話 ししていたが、度重なる会議の中止で現状 は困難である。		
4	(3)	評価への取り組み状況等について報告や話し合	コロナ禍の中、いまだ会議の開催を見送っているが、高齢者相談センターや町内会長へとは頻繁に連絡を取り合ってご意見を伺っている。	今年度は書面により開催しており、報告中心である。例年の運営推進会議には家族会代表、町内会長、地域包括支援センター担当者などが参加している。入居者の状況および避難訓練等について報告し、意見交換をしている。	運営推進会議は書面報告としているが、書面でのやり取りの機会に利用 者家族をはじめ、広く参加者からの意 見をもらうことも期待される。
5	(4)	〇市町村との連携 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	屋敷地域ケア会議に出席し、各事業所の取り組み等についての情報交換を行うなかで協力関係を築くように努めている。	市の担当課とは日頃からやりとりがあり、何かあれば相談できる関係性がある。また、地域包括支援センターは運営推進会議にも参加しており、情報交換をしている。	
6	(5)	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	職員は、言葉による拘束も含め身体拘束について正しい理解が出来るようにしている。 身体拘束廃止委員会を3ヶ月に1回以上行い身体拘束をしない適切なケアに職員は取り組んでいる。	「身体拘束等適正化のための指針」を策定し、基本的考え方、基本方針を整備しており、対応手順はフローチャートにして職員に周知している。身体拘束廃止委員会を3か月に1回実施し、言葉による拘束などが発生した場合には、管理者から指導をしている。	

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	I
自己	部	項 目	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
7		〇虐待の防止の徹底 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	管理者や職員は高齢者虐待防止法について研修を通して学ぶ機会を設けている。言葉の虐待を始めケアを行なう中で職員全員がお互いに注意を払い、気づいた点があればその都度改善点を話し合い虐待の防止に努めている。		
8		〇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	職員には資料配布や外部研修や内部研修 に於いて学ぶ機会を設けている。現場で勉 強会などを設け理解が出来るように努めて 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	入居時の契約や入居後も、入居者や家族 の不安や疑問には充分な説明を行い、理 解、納得して安心してご入居出来るように 努めている。		
		〇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	定期的に事業所に訪れていた市の介護相 談員も、ご家族もコロナ禍で面会等の制限 があるのでご意見等伺う機会がなくなって いる。	家族からは電話や訪問時に意見を聞いており、苦情・相談記録に記録して対応をしている。意見については、検討して反映に努めている。	
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	管理者は職員からいろいろな意見や提案を 聞くようにしているが、代表者へ直接訴える 機会はない。		
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	管理者や職員の努力や実績、勤務状況を 常に把握し、職員全員が働きやすく向上心 が持てるよう条件の整備に努めている。		
13		を進めている	法人内で毎月1回行われていた研修は、現在自粛しているが、感染予防対策を徹底し、少ない人数で行いたいと検討している。		
14		〇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	市全体も自粛しているので、ホームページ やネットなどで情報を得るようにしている。 また、オンラインでの交流も検討したいと 思っている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	部		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 . 3	え心と	:信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	望等を確かめながら本人の想いに寄り添い 安心して生活できるホームだと心理して頂		
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	ける様努めている。 入居前に家族の不安や要望これまでの経 過、現在困っている事などを聞く機会を設け ている。入居後も面会時に現状を伝えるな ど家族との信頼関係を築ける様努めてい 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	入所時は不安な状態もあり、本人・家族の 意向を充分に受け止め、必要とされている 支援を正しく把握するように心掛けている。 又その他のサービスをも含め対応出来る様 に努めている。		
18		〇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	家族のように寄り添い、一緒に出来る事を 見つけ、一緒に喜んだり、困ったりしてい る。		
19			日常の様子を毎月の便りや電話などでお伝えし、職員では成せない事を家族に協力を 得ることでご本人とご家族との関係を大切 にして頂いている。		
20	(8)	がい。	本来ならば今までの関係が途切れないように支援したいが、コロナ禍で誰もが外出など自粛しているので、雑誌や映像で生地などのお話をして盛り上がっている。	本人の希望を確認しながら、電話の取次ぎ や手紙のやり取りをサポートしている。また、 感染対策を徹底したうえで、相談室での面会 を可能としている。	
21		〇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	入居者同士の関係を把握し、一人ひとりの 気持ちを尊重し孤立することがないよう、体 操やレクリエーション等へお誘いし、入居者 同士が関わり合う事が出来る様努めてい る。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	5
己	部	, , , ,	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		の経過をフォローし、相談や文後に劣めている	サービス終了後も本人・家族からの相談は随時おこなっている。		
		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	職員はご本人の思いが一番大事だと思っている。日頃から利用者一人ひとりの暮らし方の希望や意向のに耳を傾け、情報は共有している。	個人の尊厳を念頭に置き、一人ひとりの思いの把握に努めている。会話の中や仕草から気づいたことがあれば、申し送り、介護記録にて職員間で情報を共有している。	
24		環境、これはでのサービス利用の経過等の に努めている	入居の際、本人や家族から入居前の生活 歴、暮らし方を聞き、出来る限り今までの生 活に近い過ごし方をして頂けるよう努めて いる。		
25			一人ひとりの様子を日々注意深く見守り、 身心状態等の現状を把握し申し送りなどで 職員間で共有し、その方にふさわしい過ご し方が出来る様に努めている。		
26	(10)	〇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	介護計画の作成にあたっては、ご本人の希望やその他多くの意見を反映している。	計画作成担当者が毎月モニタリングをおこない、現状に即した介護計画書を作成している。日々の介護記録を基に、3か月に1回カンファレンスを実施して、変更が必要な場合は検討している。	
27		世別記録に記入し、戦員間に情報を共行しなから	日々の入居者の様子は個別毎の記録に詳 しく記入し申し送り等で報告している。職員 間で情報を共有する事でケアの見直しを行 い実践や介護計画に活かしている。		
28		に対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟	本人や家族の状況を把握し、新たなニーズ には出来る限り対応できる様、職員一同柔 軟な支援やサービスに努めている。		

自	外	话 D	自己評価	外部評価	5
自己	部	項目	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		〇地域資源との協働 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	現状ではコロナ禍が終息しているとは言えないが、これからの季節を楽しむことができるよう、例えば車窓からのお花見などを検討していきたいと思っている。		
30	(11)	きながら、適切な医療を受けられるように支援し ている	入居前のかかりつけ医でも、入居後の訪問 医でも適切な受診ができるように事業所で の情報も提供して支援している。	利用開始時に訪問診療医と契約し、月2回 の訪問診療と週1回訪問看護を受けている。 専門医の受診が必要な場合は、情報を提供 して、家族同行で受診している。困難な場合 は職員が同行している。	
31		受けられるように支援している	毎日の健康チェックや観察で入居者の状態を把握し、異変を感じたら看護師へ報告し指示を受け対応している。主治医や家族に報告し適切な受診や看護を受けれる様に支援している。		
32		〇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。	入院後も早期に退院できるように医療連携		
33		○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	ての説明を行い、その後の体調の変化の 度にご家族等と話し合い、現状の説明をし	利用開始時に、グループホームにおける ターミナルケアについて書面で説明し、食事 が摂れなくなった時点で医師、家族、ホーム で話し合い、書面で意思確認をおこなってい る。職員は、家族の不安を軽減するように努 めている。	
34		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	入居者の急変時や事故発生時には的確な対応が出来る様にマニュアルを作成し、職員は周知している。看護師からは常に適切なアドバイスが受けられる体制をとっている。		
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	防災訓練は1階から4階までの全職員で行って、昼夜を問わず避難できる方法を身につけいる。地域との協力については今一度努力が必要と思っている。	災害時の避難訓練は、ホームと同ビル内に ある法人事業所と合同で年2回、日中、夜間 想定で実施している。法人内で協力し合う体 制がある。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
	部		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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	〇一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	一人ひとりの人格の尊重、プライバシーの 配慮については、職員全員で対応できてい ると思っている。	個人の尊厳、プライバシーの確保について、 社内研修を実施して、全職員が共有し実践 に努めている。今後はリモート研修ができる ように、準備を進めている。	
37		〇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	入居者が自分の思いや希望を話せるような 雰囲気を日常的に作り自分で納得しながら 暮らせる様働きかけている。		
38		〇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	職員は決まりや業務優先ではなく、入居者 一人ひとりに向き合いその方に合わせた過 ごし方が可能な限り出来るように努めてい る。		
39		〇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	本人の意向を聞き職員が一緒に洋服を用 意するなど清潔感のある身だしなみが出来 る様に努めている。又、月に一度訪問理容 を設けている。		
40	(15)	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	いるが、入居者の希望や一人ひとりの嗜好に合わせた献立に変更することもある。 職	食材は業者が搬入し、職員が調理している。 利用者に希望を聞いて、献立を変更する場合もある。下膳など、利用者はできる事に参加している。お正月は、お餅の代わりにお赤飯を楽しんだ。	
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	一日の食事、水分摂取量を記録に残し、一 人ひとりの食事形態や摂取状態を把握し、 常に必要な栄養が摂取出来るように支援し ている。		
42		〇口腔内の清潔保持 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カに応じた口腔ケ アをしている	毎食後の口腔ケアを徹底し、一人ひとりの 口腔内の状態を把握し常に清潔保持出来 る様に努めている。口腔内に問題点がある 時は訪問歯科の往診も行っている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	部		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)	〇排泄の自立支援 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	排泄については、トイレでの排泄を習慣とす ることとしている。	水分管理、体操を継続して実施し、自然な排泄につなげるようにしている。トイレ誘導は、 個別のタイミングにあわせて声掛けをして、ト イレでの排泄を支援している。	
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	排泄チェック表を使用し、排便の確認をしている。食事や水分、服薬にて調整し、毎日 適度な運動を行うなど個々に応じた予防に 取り組んでいる。		
45	(17)		入浴日としての曜日は決めさせて頂いては いるが、夏場や個々の体調などでいつでも 対応できるようにいている。	入浴は週2回であるが、夏の暑い時や、体調の変化に応じて柔軟に対応している。入浴をしたくないという利用者については、医師に相談したり、職員同士が連携して支援している。	
46		〇安眠や休息の支援 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	一人ひとりの睡眠パターンを把握し、日中は出来るだけ体操やレク等で体を動かし、 適切な生活のリズムが整うように支援して いる。		
47		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	職員は、一人ひとりの薬について理解をしている。チェック表を用いて確認し誤薬や薬の飲み忘れなどにも充分に注意し、内服後の症状の変化にも留意している。		
48		〇役割、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	ー人ひとりの個性や出来る事、興味のある 事などを把握し役割を決めるなど、得意分 野で力を活かす事により有意義な生活が送 れるよう支援している。		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	コロナ禍で戸外に出掛けてはいないが、歩いていけるコンビニには個人のご希望に 添って個別に対応している。	感染予防のため外出は制限しているが、コンビニでの買い物や、外気浴のための散歩はできるだけ実施している。年間行事として、初詣、節分、お花見、夏祭り、流しそうめんなども計画されている。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部		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		ており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を	現状では現金を持つことを希望される方は いないが、所持して使えるように支援してい きたい。		
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	家族とも相談し入居者の希望に応じてその 都度家族や大切な人に連絡が取れるように 支援している。		
52	(19)	〇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	多くの時間を過ごすリビングには、季節毎に作成している作品を飾っている。また、寒い時期の床暖房は皆様に好評である。	リビングは明るく、床暖房で快適である。新聞を読んだり、季節ごとに利用者が作成した作品を掲示している。利用者は新聞を読んだり、ゆったりと過ごしている。	
53		〇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	リビングの席は、車椅子を使用している方が居る為、安全を重視しているが、気の合う入居者同士で自由に過ごせる様な環境作りをしている。又常に職員が気配りをし孤立する入居者が出ないように努めている。		
54	(20)	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		居室は、利用者の希望する物や使い慣れた 家具などを持ち込んで、寛げるようにしてい る。持参したアルバムを見たり、思い思いに 過ごしている。	
55		〇一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	各居室には、ご自分の部屋が分かるよう手作りの作品などを飾り目印としている。廊下には手すりを設置し安全に自立した生活が送れるように工夫をしている。		