# 1 自己評価及び外部評価結果

#### 平成 27 年度

### 事業所名 : グループホーム ひまわり畑

#### 【事業所概要(事業所記入)】

	111111111111111111111111111111111111111					
事業所番号	0392700019					
法人名	医療法人社団晃和会					
事業所名	グループホーム ひまわり畑					
所在地	岩手県一関市藤沢町徳田字馬場10番地2					
自己評価作成日	平成 27 年 9 月 5 日 評価結果市町村受理日 平成 28年 1月 12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.jp/03/index.php?action\_kouhyou\_detail\_2014\_022\_kani=true&JigyosyoCd=0392700019-00&PrefCd=03&VersionCd=022

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

	評価機関名	特定非営利活動法人 いわての保健福祉支援研究会	
所在地 〒020-0021 岩手県盛岡市中央通三丁目7番30号			
	訪問調査日	平成 27 年 9 月 29 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)】

田・畑・山などの自然環境に恵まれた場所にあり、四季折々の草花を身近に感じ、季節感あふれ、ゆったりと過ごして頂けるよう職員一同日々努力しております。また、地域の一員として近隣や地元の方々との交流も盛んであり、様々な行事に参加したりと交流を深めております。田植えや稲刈り、畑仕事など、なじみのあるものへの関わりを大切に考え、心身共に豊かな生活が送れるよう取り組んでおります。

#### 【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)】

近隣の方々とは地域行事への参加や日常的な交流により野菜などの差し入れや散歩途中に自然に声を掛け合う間柄である。自動火災通報装置の設置にも協力的で、緊急時の協力体制が築かれている。5年を迎える当ホームは、利用者の心身の状態が大きく変化しつつある中、ホームのあるべき姿や方向性を探るべく理念の見直しを含め、利用者それぞれの思いや願いに合った個別ケアが可能となるように、利用者との寄り添いを強めながら、日々のケアに当たっている。管理者、職員の信頼関係も構築されており、チームケアの推進と地域との良好な関係を背景に地域とともにあるホームとしてその役割を果たしていくことが期待できる。

٧.	Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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 ↓該当する項目に〇印		取り組みの成果 当する項目に〇印
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)	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)	○ 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
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)	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
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 O 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
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 O 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
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)	2. 利用者の2/3くらいか 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、その時々の状況や要望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が ○ 2. 利田者の2/3/5L)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

[評価機関:特定非営利活動法人 いわての保健福祉支援研究会]

# 2 自己評価および外部評価結果

事業所名 : グループホーム ひまわり畑

平成 27 年度

自	外	-= D	自己評価	外部評価	Ш
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
I.Ŧ	里念(	に基づく運営			
1		〇理念の共有と実践 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	理念を基に職員がチームでケアに取り組み 実践に向けて取り組んでいる	玄関に理念を掲示して、日頃から職員のみならず家族等にも理解してもらうように工夫している。ミーティング等でも、理念を確認し、共有、実践に繋げている。見直しは、引き続き今後の検討課題として考えている。	
2		〇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	の見学等)自治会との交流を図り、利用者 様と一緒に参加している	自治会に加入して地域行事に積極的に参加している。事業所周辺の草刈り作業やゴミ拾い、散歩に出かけた時など、近隣の人たちと挨拶を交わしたり、野菜の差し入れに来ていただくことも多く、気軽に交流が図られる関係となっている。	
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	運営推進会議を開催し、介護職員も交替制で参加したり、地域の方々にも理解して頂けるよう取り組んでいる		
4	(3)		地域(自治会長他)や行政の方にも参加頂き、外部から出た意見を会議で話し合い介護現場に活かしている	委員からは、老人クラブとの交流についての 提案のほか、利用者の生活面や管理運営面 (介護相談員、夜間等の避難訓練、非常時の 電源確保等)まで、幅広く話題や意見などが 出され、有益な会議となっている。	
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	行政窓口での相談、電話での相談等、日頃 から話しやすい関係づくりをしている	書類提出の際、利用者の状況やケアサービスの取り組みを伝えたり、電話などで介護保険や待機者の情報を得るなど連携を図っており、介護相談員や生保担当者の来訪も時々ある。	
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 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	勉強会を開催したり、一人ひとり職員が身体拘束についてアニュアルを確認し、日々の業務に努めている	月1回のミーティングや日々の申し送りなどで、ベッド柵や声掛けなど無意識に身体拘束に繋がるケアを行っていないか振り返り確認しているほか、研修を通して職員の共有認識を高めている。	
7			研修会や勉強会に積極的に参加し、職員全体で取り組み、管理者・職員ともに、状況把握に努め業務に取り組んでいる		

[評価機関 : 特定非営利活動法人 いわての保健福祉支援研究会]

自	外	項目	自己評価	外部評価	西
自己	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
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	資料を用いて学ぶ機会を持ち、スムーズに 支援できるよう取り組んでいる		
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	契約・解約・改訂の際には、本人及び御家 族様に対し十分な説明を行い、納得・理解し て頂くよう努めている		
10		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	利用者様の意見・要望は居室担当者が中心となり、毎月のミーティングを通して周知を図り、ケアに反映できるよう努めている	居室担当を設け重点的に利用者の意見、思いを聞くようにし、ミーティングで共有し対応するようにしている。家族には、面会時や電話など折にふれて利用者の状況をありのままに伝え、意見、要望を話しやすい雰囲気づくりに留意している。	
11	(7)	〇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	毎月ミーティングを開催し、職員が意見を出 しやすい雰囲気の環境づくりに努め取り組 んでいる	日頃からコミュニケーションを図るよう心がけているほか、年2回個別面談を行い職員の意見、要望を聞くようにしている。主にミーティングで出されることが多く、日々のケアや設備消耗品に関する意見が出されている。	
12		〇就業環境の整備 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	要望をこまめに聞き取り、把握・改善に努め		
13		〇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	法人内外の研修への参加を設け、資格取 得や技能向上への講習会等は積極的に受 けられるよう配慮している		
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	研修や施設交流会(法人内や他施設)など を通じ交流を図り、意見交換や相談を行い、 サービス向上に向けたネットワーク作りを 行っている		

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
II.3	からな	と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	日々利用者様とのコミュニケーションを大切 にし、信頼関係の構築に努めている		
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	安心感を持って頂けるよう、丁寧に傾聴し、 話しやすい雰囲気・関係づくりに努めている		
17		〇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	アセスメントを把握し、何を今必要としている かを話し合い、利用者様と御家族様が求め るサービスにつながるよう努力している		
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	利用者様、一人ひとりを人生の大先輩として 敬い、日常の家事やレクを通して一緒に取 り組んでいる		
19		〇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	御家族様との連絡を密にし、御家族様ととも に過ごせる機会を設け、ともに支え合いな がら良い関係づくりに努めている		
20			馴染みの人や知人・友人等が訪問しやすい 開かれた施設環境作り、ドライブや外出等 を行い地域の散策に努めている	関係の継続は年ごとに少なくなってきているが、自宅近くをドライブしたり、ホーム近隣の同級生に、お茶飲みの声がけをして交流の働きかけなどをしている。また家族の協力を得て、馴染みの美容室に行く利用者もいる。	
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	相性や状態を考慮しながら、利用者同士の つながりを大切にし、随時席替えを行うな ど、お互い話しやすい環境づくりに努めてい る		

自	外	-= C	自己評価	外部評価	西
自己	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		○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	電話や面会にて状態をお聞きし、相談し合 える関係づくりに努め、支援に努めている		
Ш.	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		○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	日常の様子・会話から本人の思いをくみ取	日々の関わりの中での会話や表情、行動から本人の思いを把握するようにしている。言葉で表現しづらい方にはどんなときに笑顔が見られるかなど留意しながら声がけを多くし把握に努めている。	とりわけ、会話が困難な利用者について、本人の昔をよく知る人からも過去の暮らしぶりなどを把握し「本人の視点」に立った暮らし方の思いや願いを探り、持っている力を活かす取り組みを期待したい。
24		〇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	ケースデータ・判定会議資料を参照し、御家 族様やご本人様からも情報の提供を受けな がら把握に努め、日常のケアに活かしてい 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	申し送りノート・生活記録表にて現状の把握 に努め、状態の変化に直ぐに対応できるよ う心掛けている		
26		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	ケアカンファレンスにて話し合い、本人様や 御家族様の意向に沿った支援ができるよう 見直しを行いながら介護計画作成に努めて いる	毎月のミーティングで居室担当から本人、家族の思いと職員の気づきや意見を出し合い、職員全体でモニタリングを行っている。身体状況の変化や病状、要望の変化によって随時介護計画の見直しを行っている。	
27			生活記録・介護記録・申し送りノートなどの 活用を図り、こまめに記録を取り情報の共 有に努め、ケアの見直しに努めている		
28		〇一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	一人ひとりの身体機能やニーズの把握に努め、その方に合ったサービスに繋げられるよう努力している		

自	外	項目	自己評価	外部評価	西
自己	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
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	自治会行事等、地域資源を活かし、積極的 に四季折々の収穫や交流などできるよう計 画を立て支援している		
30		〇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し、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	利用者様・御家族様の意向に沿った医療機関を受診して頂いている。受診時には適切な情報提供を行い、医療機関とのスムーズな関係づくりに努めている	本人、家族が希望するかかりつけ医となっている。受診は職員対応としており、生活記録表の写しを持参し、普段の様子や変化を伝えながら、医師と家族との連携も図っており、利用者、家族の安心に繋がっている。	
31		〇看護職との協働 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	変化に対する報告・記録を密に行い、事業 所内看護師または、訪問看護師とすぐ相談 できる体制をとっている		
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。	面会に行き情報交換に努めている。日頃から情報提供や相談を密に行い、良好な関係 づくりに努め連携を図っている		
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	法人内、御家族様、関係者等で検討している段階で、具体的な重度化や終末期の対応については、対応が必要になった場合に本人様・御家族様と話し合いながら進めていきたいと思っております		全体で話し合い、方針を取りまとめ、 本人・家族等に安心が得られるよう取 り組み、その後、随時見直し等により
34		い、実践力を身に付けている	救命講習の受講をはじめ、勉強会等で定期 的な訓練を通して、すぐ対応できるよう努め ている		
35	, ,	〇災害対策 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2回の避難訓練やマニュアルの熟知に努めている。地域の方々にも参加・理解して頂き協力体制を築いている	消防署立会いの下、年2回火災想定の避難訓練を行っている。地域の7軒に自動火災通報装置を設置いただき、また避難時の利用者の見守りなどの役割を担ってもらうこととしている。職員も各種講習に参加し対策を講じている。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
自己	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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	` '	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	や話し方、声の大きさなどにも配慮してい	人生の先輩、年長者として敬意を払い誇りを傷つけないよう、話し掛ける際は近くに行って言葉をかけるなど配慮している。居室に入室する際は、必ず声がけして了解いただいてから入室することを徹底している。	
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	利用者様の思いを傾聴し、信頼関係を築きながら、希望や思いを表しやすい雰囲気づくりを心がけ、ケアカンファレンスにて職員全体で把握し、支援に努めている		
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	利用者様本位の支援ができるよう常に本人 様の自己決定を優先させ支援している		
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	外出時や行事の際には本人様の意向をお 聞きしている。定期的に訪問理容を利用し ている		
40	(15)	〇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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	配膳や下膳、食器拭きなどを一緒に行って 頂き、会話を交えながら楽しい食事となるよ う支援している	利用者のリクエストを大切にして献立を作り、法人本部の栄養士に助言を得ている。食事作りに参加する方は少ないものの、配膳や下膳、茶碗拭きなど片付けには皆が参加している。お裾分けや家庭菜園の収穫物を話題にしながら笑顔で食べている。	
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力、習慣に応 じた支援をしている	管理栄養士の指導もと、おやつ等もうまく活かしながら、栄養バランスや脱水予防に努めている		
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	毎食後口腔ケアを行い、清潔保持に心掛け ている		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<b></b>
自己	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
43		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	生活記録表から排泄パターンを把握し、声がけを行いながら、トイレで排泄できるように支援している	職員のケアの甲斐あって、声掛けをする方は あるものの、利用者全員がトイレで排泄がな されている。これが、利用者の生活の自立確 保・継続、清潔なホーム維持、そして、職員の やる気に繋がっている。	
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	水分補給をこまめに行い、乳製品や食物繊維など、個々に効果的な飲食物を工夫して 勧めている。散歩や体操、腹部マッサージな どを取り入れて予防に努めている		
45		めてしまわずに、個々にそった支援をしている	基本的な曜日の設定はあるが、状態をみながら曜日以外でも声がけをしたり、いつでも 入浴できる旨を伝え、希望に応えている		
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	日中の活動を通じて、より夜間の快適な眠 りができるよう、個々の対応に心掛けている		
47		〇服薬支援 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	一人ひとりの薬剤情報をファイルにまとめ、常にみられるようにしておくと共に、その副作用・用量の理解に努めている。誤薬がないように複数の職員で確認を行い、症状や状態の変化に努めている		
48		楽しみごと、気分転換等の支援をしている	家事や活動レクを通じ、身体を動かして頂いたり、外出の機会を設け気分転換に取り組んでいる		
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	一人ひとりの希望を取り入れ、外出や買い物も機会を設けている。御家族様との外出する機会も増やして頂きたい旨をお願いしている	天候をみながら散歩や買い物など戸外に出る機会を積極的に支援しているほか、遠出の外出時は外食や白鳥見学などバスで出掛けている。家族の協力を得て墓参りや自宅確認など本人の希望に沿った外出支援をしている。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
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		〇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	お小遣いに関して施設側で管理させて頂いているが、希望や外出の際など、自由に使えるようにしている		
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	要望に合わせ、電話や手紙のやり取りが自 由にできるよう支援している		
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	毎日の清掃や加湿器の設置にて清潔な空間づくりに努めている。季節感のある壁飾り を施している	清潔に配慮し温度・湿度管理も適宜調整されている。明るいリビングホールには利用者、職員共同の手作りのアイディアが活かされた切り絵、貼り絵などの作品や行事写真が掲示され居心地良い団らんの場となるよう工夫している。	
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	談話コーナーや玄関前、あずま屋等を利用 して頂いたり、好きな席へ移動して頂いたり と自由な対応している		
54	(20)	〇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	んで使用して頂き、本人様が居心地よく過ご	備え付けの洗面台、ベッド、エアコン以外は 使い慣れた布団やラジオ、時計などが持ち込 まれている。出入り口には、花のプレートを掲 げ、表札代わりとしている。日用雑貨は押し 入れに収納されすっきりと整理されている。	
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	トイレや居室に目印をつけたり、手すり、バ リヤフリー化によって、安全で自立した環境 づくりに努めている		