

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	3370105011		
法人名	有限会社 エーアンドワイ		
事業所名	グループホーム ステーション(ユニットⅠ)		
所在地	岡山県岡山市中区長利3番地の1		
自己評価作成日	平成29年3月18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	http://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action=kouhou_detail_2014_022_kani=true&JigvoNoCd=3370105011-00&PrefCd=33&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド 岡山支社		
所在地	岡山県岡山市北区本町10-22 本町ビル3階		
訪問調査日	平成29年3月24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)】

田園地の中に所在し、静かなロケーションである。また、田園地の中なので日当たりも良い。「寄り添うケア」を目指し、入居者の心身の状態やその都度変化する状況に合わせ、1日を一人一人のペースに過ごせるように、スタッフ丸となってケアに取り組んでいる。

【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)】

行政からの依頼を受け近年生活保護受給者や後見人、認知症の症状が重度な方等多数受け入れている。心療内科のかかりつけ医を持ち、薬剤師による服薬管理を徹底し、誤薬や副作用の減少等調整する事で変化にも対応でき、必要があれば患部の動画や写真を医師に提示し、より詳細で安心できる医療に繋げ、利用者は日々安心して穏やかに過ごしている。老人性掻痒症の方が多く、ボディソープから固形石鹸に変え皮膚疾患がなくなった事等、常に利用者一人一人の思いを第一に考え「寄り添うケア」を目指し全員が日々工夫し努力している。

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)	○ 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、その時々々の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	玄関ホールに施設の方針を掲示し、いつでも見られるようにして実践している。	玄関を入ったホールに、全員がいつでも見られる様に「寄り添うケア」を目指し一人一人の思い、笑顔、その人らしさを大切に等、基本方針を掲示し理念を共有、実践に繋げている。	
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	地域の保育園の園児との交流やボランティアなどの対応を心がけている。	社長は地元出身で付き合いも広く、保育園児と近くの公園で花見や子供の夏祭りに参加したり、フラダンスや大正琴の慰問があったり等、地域と日々交流をしている。派出所の巡査も訪問があり連携を図っている。	
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	現状では活かしきれないが、可能な限り実行をして行けるように模索している。		
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	運営推進会議を2ヶ月毎に実施し、町内会長、老人会会長、消防団長、岡山市介護保険課にも参加をお願いしている。会議にて利用者の状況を報告し、意見を聞いてサービス向上に活かしている。	運営推進会議は、町内会長、老人会会長、消防団長、介護保険課、家族等が参加し、2ヶ月に1回開催をしている。状況や活動を報告し、意見交換等運営に反映させている。かかりつけ医との懇談会なども行っている。	行政に案内を毎回きちんと送付しているが、参加が少ないとの事。今後は、施設としての熱意や思いが伝えられる様現在頑張っている事等を、理解してもらえる工夫に期待したい。
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	問題点の質問などその都度介護保険課に協力している。保健所等にも質問している(感染症)	生活保護や後見人、重度の方を多く受け入れ、特に福祉事務所との連携は密で、相談したり指導をもらっている。感染症等で保健所に質問や相談をしている。状況報告等市との協力関係を築いている。	
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	身体拘束はしていないが、転倒・転落の危険性がある場合のみベット柵を使用し、ご家族に十分説明をし、同意を得て同意書にサインをしていた。また、転倒防止の為に足元に赤外線センサーを設置し、ご家族に同意を得ている。	現在身体拘束の人はいないが、必要になれば家族や本人に転倒、転落の危険性について説明し同意書を得ている。歩けない人が急に立ち上がった歩き出す事があり、転倒防止の赤外線センサーを設置している。	
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逃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	身体的変化の報告をして虐待防止の意識付けをしている。		

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
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	成年後見人制度については、家族状況からその必要性が出てきたケースがあり、それを機会に勉強している。		
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	契約に際して十分に説明をし、同意を得ている。後で、疑問・質問がある場合はその都度十分な説明を行い理解を得てもらっている。		
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	運営推進会議や来所された際にご家族意見を聞き運営に活かしている。	運営推進会議に参加してもらい、面会時に意見や要望を聞いている。ステーション便りを月に1回送付し、状況報告等外部への発信となっている。何でも言い易い雰囲気と直接の訴えもある。	
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	年に一回は個人面談をし、意見や提案を聞く機会を設けている。	年1回の個人面談は意見や要望を聞く機会となり、資格取得等やりがいを持つ様配慮している。ケアマネ交流会や同業者協議会の研修に参加し伝達講習を行っている。薬剤師の服薬管理により職員の負担が軽減している。	
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	昇給・賞与・手当などがあり、その他に研修参加、資格取得の機会を与え、向上心や、やりがいを持たせている。		
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	一人一人の力量にあった研修への参加の呼び掛けし、参加した研修の内容をミーティングで発表し、勉強している。		
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	現時点で交流はないが、今後同業者との交流をしていきたい。ケアマネの交流会への参加や、地域の他の事業所の方との情報交換。		

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
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	出来るだけ本人の要望を聞き、本人にあった関係づくりをし、本人に聞き取りができないときは家族から聞き取りした中で関係づくりをしていく。		
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	家族の現在の悩みや要望を聞き施設の現状で対応できることを説明し出来るだけ協力出来るように努めている。		
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	ケアプランに本人・家族の必要な支援を考え、可能な援助を実行している。		
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	職員は、利用者の家族に近づけるように身近な会話に気持ちを込めています。		
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	家族に毎月便りと近況報告を送り、なかなか来所できない家族も報告している。		
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	知人・親戚の方や家族以外の来訪を快くお受けして、利用者の気分を以前のように保ってもらっている。	家族とお墓参りや法事、正月の帰省で馴染みの人と会い馴染みの場所に出掛けている。幼馴染や友人等の訪問があり、お喋りを楽しみ、馴染みの関係が途切れない様に支援している。月に1回理美容の訪問がある。	
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	利用者同士の人間関係を理解し、仲よし同士は近く、いやな思いをする人は席を離すように心掛けている。		

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	死亡や入院での退去となっても、ご家族や病院からの連絡が継続されている。		
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	思いやりの気持ちをもって利用者に穏やかで楽しい生活を過ごして頂くように援助している。カルテの中からも拾い上げられるように記載している。	入居時や面会時に家族から生活歴や意向を聞き取り、一人一人の思いを大切に、寄り添うケアを心掛けている。自分でうまく表現できない人、発語が難しい人等は、日頃の表情や行動から汲み取り本人本位に努めている。	
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ている	出生、生活歴、病歴、家族関係をお聞きし、サービス利用の経過も把握するようにしている。		
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	日常生活の中から過ごし方や表情・言動の変化を把握するように努めている。		
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	日常生活の観察の中から必要時にケアプランの変更を家族に提案し、意見を聞きケアプランに活かしている。	居室担当から意見を聞き、介護日誌などの記録、日頃の生活等から情報を収集し参考に介護計画を作成している。必要時にカンファレンス、3か月に1回モニタリングを行い、変化時や更新時に計画の見直しをしている。	
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	毎日の申し送り、月一回以上ケアマネとのカンファレンスにて個別情報を共有している。		
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	利用者個々の状況の変化は毎日起こっているため、ケアプランにとらわれずサービス変更を実施し、外部への協力をも要請している。		

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
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	近くの公園に桜を見に出かけたり、気分転換を実施している。		
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	近所のかかりつけ医に月2回の訪問診療をお願いしている。希望のかかりつけ医の訪問診療も受けている。専門医(整形、眼科、心療内科)への受診援助。	月2回、かかりつけ医の訪問診療がある。心療内科のかかりつけ医を持ち、他科や元のかかりつけ医は家族と共に施設が支援している。歯科も2週に1回の訪問や必要になればその都度往診してくれる。	
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	かかりつけ医の看護師と相談しながら、個々の利用者の病状に合わせて介護している。		
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。	入院時は担当医師の指示を直接聞き、退院時には直接面会に行き、現在の状況の情報交換を看護師とし、必要時には言語聴覚士指示や指導を受けたり、情報を受けたり、相談したりしながら退院時に安心して介護が出来るように努めている。		
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	入所時には必ず特別養護老人ホーム等の入所の申し込みをして頂いている。また、医療面でのケアが必要になった場合は家族と十分な協議を重ね本人にとって良い方向になるようにしていく。	入居時特別養護老人ホームの申し込みをしてもらい、積極的な看取りはしていないが、家族や医師と相談し、各々がここで維持できるラインを決め、重度の医療が必要になれば医療にゆだね、それ迄は施設として支援する。	
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	急変時や事故発生時の対応の仕方を職員間で勉強し、かかりつけ医に相談しながら日常のケアの中で実践するように指導している。		
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	火災時の避難訓練を1回以上実施している。また、いざという時には近隣の自治会の支援もお願いしている。	火災や地震等を想定し避難訓練をしている。いざという時は地域の自治会や消防団に協力を依頼している。運営推進会議時に防災についての話し合いもなされ、緊急マニュアルに基づいて対応する。	防災についての話し合いはなされているが、避難訓練時に地域の人の参加で協力体制を築き、備蓄や防災グッズ等いざという時の為に安全、安心できる体制を整えられる事を期待したい。

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	介護の前提として、プライバシーの保護を職員に意識付けしており、トイレの使用やおむつ交換時には必ず居室のドアを閉めるようにし、○○ちゃんではなく、○○さんと呼ぶようにし利用者一人一人の尊重を心掛けている。	トイレ使用時や入浴時は特にプライバシー保護に配慮し入室時のノックや、名前の呼び方等に注意し一人一人の尊重を心掛けている。エアコンが苦手な人等、個々の今迄の生活習慣を大切に対応している。	
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	利用者の状況により本人の意思を確認し、日々の生活の中での会話や家族からの以前の生活の状況より、本人の希望に添えるように努力している。		
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	日常生活の中で利用者一人一人の生活ペースにあった援助をしている。		
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	本人の希望に添った髪型や身だしなみや服装の乱れや、汚れに注意している。		
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	体調やその日の気分、利用者の状況に合わせてできる事を一緒に行えるようにしている。	本人の嗜好を聞き取り、歳時記や行事に合わせた食事作りをしている。体調に合わせて野菜を切ったり配膳などの手伝いをして貰っている。パンや、マクドナルドでハンバーガー等を購入している。ラーメン等が食べたい人とは外食に出掛けている。	
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	利用者の状況に合わせて食事の形態やカロリーや見た目などに気を付けながら食事を作っている。また、水分確保のためにお茶ゼリーをつくったり、水分量のチェックを行っている。		
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	毎食後に一人ひとりにあった口腔ケアを実施している。		

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
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	排泄パターンを把握し、トイレ誘導の声掛けをし、座位が保てる方はトイレやポータブルトイレでの排泄を当たり前としている。	排泄記録からパターンを知り声掛け、随時にトイレ誘導をしている。座位が保てる人は出来るだけトイレやポータブルトイレを使用し、排泄の自立に向けた支援をしている。トイレは迷う事がない様分かり易く表示をしている。	
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	一人一人で食事量や食事の形態や水分量に注意し、腹部マッサージや医師や看護師に相談しながら排便薬のアドバイスを頂き便秘の予防に努めている。		
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	週2回を基本としているが、利用者のその日の状況や気分に合わせてタイミングをみて入浴の順番や時間帯を変えて楽しんで入浴できるようにしている。	利用者の体調や気分に合わせて週2回を基本に入浴している。拒否の方には人や時間を変えたり、清拭や足浴をしたり等で、一人一人に合わせた支援をしている。皮膚疾患の人が多く、ゆず湯など中止し他に楽しめる支援を工夫している。	
46		○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	日中や食後に傾眠される利用者は臥床して頂き、昼夜が逆転しないように気を付け、夜間のおむつ交換時は安眠を妨げないよう気を付け、入眠できない利用者にはお茶を飲んでもらったりして落ち着いて入眠できるようにしている。		
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	薬の効能や用法・用量を医師や薬剤師の指導のもと理解をしている。服薬時には利用者一人一人に薬を確認し、薬の変更時には職員全員が把握し、服薬後の状況を把握するように記録している。		
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	個々の好みや得意なものを把握し、日常生活の中で取り入れ、好みの飲食物などを出来るだけお聞きするようにしている。		
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	利用者の体調や状況により外出ができるように努めている。	体調やその日の状況により、出来るだけ外出できる様努めている。近所の公園に花見やドライブに出かけ、四季折々楽しめる工夫をしている。本人の希望を聞き、外食や買い物に出かける事もある。広いウッドデッキで日光浴を楽しんでいる。	

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
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	所持金の管理が出来る方には所持して頂いているが、ご家族の希望で所持させないように希望される場合や、利用者の状況に変化ある場合はご家族と話し合いをしている。		
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	利用者の希望を聞き、可能な限りご要望に添えるようにしている。年賀状の作成など利用者の状況に合わせて職員が協力して出せるようにしている。		
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	玄関に観葉植物や季節の花を置いて、季節感を出せるようにしている。温度調節に気を付けて気持ち良く生活して頂けるように心掛けている。	観葉植物や花を活け季節が感じられる様配慮している。和室の畳コーナーでは皆が一緒に横になり、和やかな雰囲気の中お喋りを楽しんでいる。窓から見える稲刈りや田植え等の景色は四季の移り変わりを楽しみ居心地よく過ごせる。	
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	ホールで過ごされる方や居室で過ごされる方などその方の希望に添えるようにし、気の合う方同士を隣の席にしたりと、利用者が自分のペースで過ごせるように努めている。		
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	居室にはご家族の写真を貼ったり、入居時には使い慣れた物を持参してもらっている。また、本人の希望に添えるようにしている。	各居室はTV、家族の写真、位牌や仏壇など大切な馴染みの物を持ち込み自分らしい部屋作りをしている。1日に2回転ぶ人がいて、畳とクッションマットを敷き安全を確保し大事に至らない様な工夫もしている。	
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」「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	車椅子の方や独歩の方などおられ、移動しやすいように工夫している。また、居室内でご本人が安全に自立した生活が出来るようにペットや家具の配置を考え、居室やトイレをわかりやすく表示している。		

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	3370105011		
法人名	有限会社 エーアンドワイ		
事業所名	グループホーム ステーション(ユニットⅡ)		
所在地	岡山県岡山市中区長利3番地の1		
自己評価作成日	平成29年3月18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	http://www.kaijokensaku.mhlw.go.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=3370105011-00&PrefCd=33&VersionCd=022
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド 岡山支社		
所在地	岡山県岡山市北区本町10-22 本町ビル3階		
訪問調査日			

【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>田園地の中に所在し、静かなロケーションである。また、田園地の中なので日当たりも良い。「寄り添うケア」を目指し、入居者の心身の状態やその都度変化する状況に合わせ、1日を一人一人のペースに過ごせるように、スタッフ一丸となってケアに取り組んでいる。</p>
--

【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></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 3. 利用者の1/3くらい 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)	○	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、安心して暮らせている (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	玄関ホールに施設の方針を掲示し、いつでも見られるようにして実践している。		
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	地域の保育園の園児との交流やボランティアなどの対応を心がけている。		
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	現状では活かしきれていないが、可能な限り実行をして行けるように模索している。		
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	運営推進会議を2ヶ月毎に実施し、町内会長、老人会会長、消防団長、岡山市介護保険課にも参加をお願いしている。会議にて利用者の状況を報告し、意見を聞いてサービス向上に活かしている。		
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	問題点の質問などその都度介護保険課に協力している。保健所等にも質問している(感染症)		
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	身体拘束はしていないが、転倒・転落の危険性がある場合のみベット柵を使用し、ご家族に十分説明をし、同意を得て同意書にサインをいただいている。また、転倒防止の為に足元に赤外線センサーを設置し、ご家族に同意を得ている。		
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逃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	身体的変化の報告をして虐待防止の意識付けをしている。		

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
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	成年後見人制度については、家族状況からその必要性が出てきたケースがあり、それを機会に勉強している。		
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	契約に際して十分に説明をし、同意を得ている。後で、疑問・質問がある場合はその都度十分な説明を行い理解を得てもらっている。		
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	運営推進会議や来所された際にご家族意見を聞き運営に活かしている。		
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	年に一回は個人面談をし、意見や提案を聞く機会を設けている。		
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	昇給・賞与・手当などがあり、その他に研修参加、資格取得の機会を与え、向上心や、やりがいを持たせている。		
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	一人一人の力量にあった研修への参加の呼び掛けし、参加した研修の内容をミーティングで発表し、勉強している。		
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	現時点で交流はないが、今後同業者との交流をしていきたい。ケアマネの交流会への参加や、地域の他の事業所の方との情報交換。		

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
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	出来るだけ本人の要望を聞き、本人にあった関係づくりをし、本人に聞き取りができないときは家族から聞き取りした中で関係づくりをしていく。		
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	家族の現在の悩みや要望を聞き施設の現状で対応できることを説明し出来るだけ協力出来るように努めている。		
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	ケアプランに本人・家族の必要な支援を考え、可能な援助を実行している。		
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	職員は、利用者の家族に近づけるように身近な会話に気持ちを込めています。		
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	家族に毎月便りと近況報告を送り、なかなか来所できない家族も報告している。		
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	知人・親戚の方や家族以外の来訪を快くお受けして、利用者の気分を以前のように保ってもらっている。		
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	利用者同士の人間関係を理解し、仲よし同士は近く、いやな思いをする人は席を離すように心掛けている。		

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	死亡や入院での退去となっても、ご家族や病院からの連絡が継続されている。		
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	思いやりの気持ちをもって利用者に穏やかで楽しい生活を過ごして頂くように援助している。カルテの中からも拾い上げられるように記載している。		
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ている	出生、生活歴、病歴、家族関係をお聞きし、サービス利用の経過も把握するようにしている。		
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	日常生活の中から過ごし方や表情・言動の変化を把握するように努めている。		
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	日常生活の観察の中から必要時にケアプランの変更を家族に提案し、意見を聞きケアプランに活かしている。		
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	毎日の申し送り、月一回以上ケアマネとのカンファレンスにて個別情報を共有している。		
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	利用者個々の状況の変化は毎日起こっているため、ケアプランにとらわれずサービス変更を実施し、外部への協力をも要請している。		

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
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	近くの公園に桜を見に出かけたり、気分転換を実施している。		
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	近所のかかりつけ医に月2回の訪問診療をお願いしている。希望のかかりつけ医の訪問診療も受けている。専門医(整形、眼科、心療内科)への受診援助。		
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	かかりつけ医の看護師と相談しながら、個々の利用者の病状に合わせて介護している。		
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。	入院時は担当医師の指示を直接聞き、退院時には直接面会に行き、現在の状況の情報交換を看護師とし、必要時には言語聴覚士指示や指導を受けたり、情報を受けたり、相談したりしながら退院時に安心して介護が出来るように努めている。		
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	入所時には必ず特別養護老人ホーム等の入所の申し込みをして頂いている。また、医療面でのケアが必要になった場合は家族と十分な協議を重ね本人にとって良い方向になるようにしていく。		
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	急変時や事故発生時の対応の仕方を職員間で勉強し、かかりつけ医に相談しながら日常のケアの中で実践するように指導している。		
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	火災時の避難訓練を1回以上実施している。また、いざという時には近隣の自治会の支援もお願いしている。		

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
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	介護の前提として、プライバシーの保護を職員に意識付けしており、トイレの使用やおむつ交換時には必ず居室のドアを閉めるようにし、○○ちゃんではなく、○○さんと呼ぶようにし利用者一人一人の尊重を心掛けている。		
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	利用者の状況により本人の意思を確認し、日々の生活の中での会話や家族からの以前の生活の状況より、本人の希望に添えるように努力している。		
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	日常生活の中で利用者一人一人の生活ペースにあった援助をしている。		
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	本人の希望に添った髪型や身だしなみや服装の乱れや、汚れに注意している。		
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	体調やその日の気分、利用者の状況に合わせてできる事を一緒に行えるようにしている。		
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	利用者の状況に合わせて食事の形態やカロリーや見た目などに気を付けながら食事を作っている。また、水分確保のためにお茶ゼリーをつくったり、水分量のチェックを行っている。		
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	毎食後に一人ひとりにあった口腔ケアを実施している。		

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
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	排泄パターンを把握し、トイレ誘導の声掛けをし、座位が保てる方はトイレやポータブルトイレでの排泄を当たり前としている。		
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	一人一人で食事量や食事の形態や水分量に注意し、腹部マッサージや医師や看護師に相談しながら排便薬のアドバイスを頂き便秘の予防に努めている。		
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	週2回を基本としているが、利用者のその日の状況や気分に合わせてタイミングをみて入浴の順番や時間帯を変えて楽しんで入浴できるようにしている。		
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	日中や食後に傾眠される利用者は臥床して頂き、昼夜が逆転しないように気を付け、夜間のおむつ交換時は安眠を妨げないよう気を付け、入眠できない利用者にはお茶を飲んでもらったりして落ち着いて入眠できるようにしている。		
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	薬の効能や用法・用量を医師や薬剤師の指導のもと理解をしている。服薬時には利用者一人一人に薬を確認し、薬の変更時には職員全員が把握し、服薬後の状況を把握するように記録している。		
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	個々の好みや得意なものを把握し、日常生活の中で取り入れ、好みの飲食物などを出来るだけお聞きするようにしている。		
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	利用者の体調や状況により外出ができ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
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	所持金の管理が出来る方には所持して頂いているが、ご家族の希望で所持させないように希望される場合や、利用者の状況に変化ある場合はご家族と話し合いをしている。		
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	利用者の希望を聞き、可能な限りご要望に添えるようにしている。年賀状の作成など利用者の状況に合わせて職員が協力して出せるようにしている。		
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	玄関に観葉植物や季節の花を置いて、季節感を出せるようにしている。温度調節に気を付けて気持ち良く生活して頂けるように心掛けている。		
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	ホールで過ごされる方や居室で過ごされる方などその方の希望に添えるようにし、気の合う方同士を隣の席にしたりと、利用者が自分のペースで過ごせるように努めている。		
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	居室にはご家族の写真を貼ったり、入居時には使い慣れた物を持参してもらっている。また、本人の希望に添えるようにしている。		
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」「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	車椅子の方や独歩の方などおられ、移動しやすいように工夫している。また、居室内でご本人が安全に自立した生活が出来るようにペットや家具の配置を考え、居室やトイレをわかりやすく表示している。		