

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	2673000127		
法人名	三菱電機ライフサービス株式会社		
事業所名	長岡京ケアハートガーデン グループホーム西山の郷(3Fばたん)		
所在地	京都府長岡京市奥海印寺三反畠8-1		
自己評価作成日	平成23年12月20日	評価結果市町村受理日	平成23年6月10日

※事業所の基本情報は、公表センター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://kohyo.kyoshakyo.or.jp/kaigosip/informationPublic.do?JCD=2673000127&SCD=320>

【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23年3月10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)】

入居者さんの特技を生かした個性的な作品を四季折々に展示したり、毎月ボランティアによる書道の会・絵の会の作品を展示することで、活気のある明るいフロアーとなっている。また皆さん仲がよく、笑い声が絶えない和やかな雰囲気を醸し出している。 各入居者さんも多彩な趣味を活かしてアクティブライフを楽しんでいる。
--

【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)】

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)	<input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のよう 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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
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	<p>○「地域との融合を図る」という理念に基づき継続を維持しつつ展開する方向に繋げている。</p> <p>○月一回地域ボランティアによる書道・絵の会の持続。昨年に引き続き長岡天満宮にて2名の方が書道の展示がされる。</p> <p>○個別対応として毎週教会の送迎。四季を通じ花見や紅葉狩りの実施。入居者の体調にあわせ近隣の散歩など。</p>		
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	<p>○地域の中の一員として幼稚園との交流や行事に参加し地域の人々と交流するように努めている。</p> <p>○定期的に幼稚園の訪問を受け合唱や交流することでエネルギーを頂いている。</p> <p>○氏神様に初詣やガラシャ祭、夏まつりに参加頂くなど地域の人々と交流を大切にしている。</p>		
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	○中学生や障害者団体、やすらぎ支援の実習を受け入れることで、認知症の人の理解や支援の方法を地域の方に発信している。		
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	<p>○2ヶ月に一度、運営推進会議を催され、ユニットの現状報告を行い、意見を頂きサービスに活かしている。</p> <p>○家族会発足に向けての動きがあり、第一歩を踏み出したところである。</p>		
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	○運営推進会議委員会のメンバーに行政や地域包括支援センターの方も含まれており、アドバイスや意見をサービスの中に取り入れ、現場で生かしている。		
6	(5) ○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	<p>○ユニット会議内で、西山の郷の高齢者虐待防止マニュアルと行政主催の外部研修内容に沿って、スタッフ全員が読みあわせを行なう。</p> <p>○身体及び、言葉の虐待についての議論を行い、利用者の気持ちの尊重に勤めている。</p> <p>○家族の思いや意見を積極的に取り入れている。</p>		

長岡京ケアハートガーデン グループホーム西山の郷(3Fぼたん)

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
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	6に準ずる。		
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	○成年後見制度や地域福祉権利擁護事業の研修会で学んだことをユニット会議で共有している。		
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	○入居・本契約の前に、見学やお試し入居などを通じ、本入居に関して、家族と充分な話し合いを重ねる。		
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	○夏まつりや交流会の前にご家族に参加頂き、意見や要望を聞ける機会を設けている。また日々の中では、何でも言える家族関係の構築に努め、それらを運営に活かす。さらに苦情処理箱の設置もある。		
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	○リーダー会議や個人面談が設けられ、個々人の意見を述べ、運営の方向性を共に話し合う機会がある。		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	○職員の確保と共に業務の見直しなどにより介助の質を上げる工夫や時間の使い方、スタッフ間の声かけの大切さ等を再確認しながら工夫を続けやりがいのある職場環境の整備に努めている。		
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	○ユニット会議で研修の場を設け、外部研修報告や、ユニット内における統一ケアに向け話し合いを行なっている。 ○今年度はセンター方式を学ぶ機会に恵まれ、スタッフ全員でケアの充実に努める。		
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	○乙訓地域のグループホーム連絡会で研修会や勉強会を通して、勉強会だけでなく、相談しつつ交流を深め、サービスの向上に努めている。		

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
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	○初期面談により今までの生き甲斐活動や、趣味、環境など継続できるよう努めている。 ○その人らしく生活して頂くために、ご家族と話し合いながら、安心できる環境づくりに努める。		
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	○ご家族の思いをくみ取り、困っている事や今後の不安を受け止め、利用者とご家族にとっての良き方向性を話し合い、安心に繋げる。		
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	○入所当初の寂しさや不安など、精神面での配慮と安心できる場所であるための工夫をする。 ○今までと変わりない生活であることを認識して頂くために、無理なく日常生活に馴染んでもらう。		
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	○調理や共同作品作りなど、豊富な人生経験を活かし生活の中で、職員と共に考え決定できるよう努めている。また本人の意思を尊重しつつ、できない所はさり気なくサポートしていく。 ○共に人と人としての人間関係を深めていく。		
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	○家族の気持ちや思いを傾聴し、心を共有した上で一緒に本人を支えていく関係を築く。		
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	○外出・外泊などを利用し、馴染みの眼科や美容院に行くなど、関係が途切れないように支援し個別対応している。 ○毎週日曜日、教会へ送迎している。		
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	○生活の流れに沿って、食事の準備・洗濯物干し・洗濯物たたみなど、各々のできることを分担し、共に支えあえるよう配慮している。 ○体操や合唱をすることで、他者同志が意外な発見をし、お互いを尊重し劳わりながら人間関係の向上に役立っている。		

長岡京ケアハートガーデン グループホーム西山の郷(3Fぼたん)

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	○退去された方に対しても、入院時のお見舞いや、墓参を通して、関係を保っている。		
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	○日常のコミュニケーション活動、行動の中から、一人ひとりの希望や思いを把握する。 ○センター方式を利用し、不穏時の原因追求や本人の希望を把握し、職員全員が統一ケアをしている。 ○コミュニケーションやスキンシップを通じ、表情や醸し出される雰囲気の中から、利用者の満足度を知る。		
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	○事前調査で把握する。入所後も本人や家族から折にふれ聞き取り、記録に残す。		
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	○バイタルチェックと必要に応じた水分摂取量、排便チェックを行い、日常生活の流れの中でも心身状態の観察及び洞察を行ない記録する。 ○急変の場合、観察記録表を用い、訪看を通じてかかりつけ医に報告し、指示を仰ぐ。 ○心身状態に即したケアを提供する。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	○本人らしく穏やかな生活を送るために、色々な視点から見つめ、意見交換した上で、スタッフ共通のケアができるように生活援助計画に織り込んでいく。 ○家族、本人の希望を取り入れた生活援助計画を作成している。		
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	○日々の利用者の言葉・背景から読み取れる利用者の状態を把握し、ケース記録をもとにアセスメントやモニタリングをして記録に残し、次の援助計画の基本的なマネジメントをしている。		
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	○居宅介護支援事業所及び訪問介護事業所を併設しており、情報の共有化の中で、福祉用具や介護用品の相談や入院時の応援などをもらう。		

長岡京ケアハートガーデン グループホーム西山の郷(3Fぼたん)

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、本人が心身の力を發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	○月に一度、絵の会及び書道の会などボランティアさんに来てもらい、充実した時間を過ごしている。 ○月に一度、ボランティアの美容師さんが来て下さり、美容整容を行なってもらう。		
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	○本人及び家族の希望により、馴染みの医師がかかりつけ医になっており、2週間に一度訪問診察またはご家族と受診に出かけられる。 ○24時間在宅診療療養管理の契約をとつておられる方がユニット内に3名おられ、適切な医療を受けられるよう支援している。		
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	○月に2度訪問看護師が入り、日常の健康状態を報告及び相談しながら、適切な受診や看護が受けられるよう支援している。		
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。	○利用者が入院されると、できるだけ早期に退院できるように、ご家族と共に働きかける。		
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	○入居時、ターミナルについて本人及び家族の思いが記録されている。 ○必要に応じ、医師・家族・スタッフとの話し合いがなされ、統一した支援をしている。		
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	○利用者の急変や事故発生時はマニュアルに添い、対応できるよう訓練を行なっている。		
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	○年2回、消防署参加の避難訓練を実施し、利用者・スタッフが本番ながらの訓練をすることにより、迅速に対応できるよう実践力を身につけている。 ○マニュアルにより地域の方にも協力体制をお願いしている。 ○本年度より、火災警報器及びスプリンクラーの設置を行なう。		

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	○プライバシー保護に関しては教育体制で徹底を図ると共に日常的にスタッフ相互に注意しあう。		
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	○日常生活の中で生活に沿って、食材きり・レクリエーション等利用者の意見を聞き、参加して頂いている。 ○ゆっくりはっきり話しかけ、何がしたいのか、表情や態度から読み取り分かりやすく選択できるよう物を見せていただき、決めて頂いている。		
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	○利用者の意思に沿った時間の使い方を重視し、充実できるように配慮している。		
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	○その人らしさが表現できるように、服装や整髪等気配りをしている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	○利用者の能力に応じ、食材切り・配膳・後片付け等に参加してもらい、食事を作る楽しみや達成感を実感できる食事になるよう支援している。 ○食事時間は音楽をかけ、ゆったりした気持ちで頂けるように配慮している。		
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	○食事摂取量及び水分チェック表の作成により、健康管理に努めている。 ○健康状態や能力に応じ、粥・きざみ・ミキサー食に変更し、支援している。		
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	○声かけ・見守り・介助を行い、毎食後の口腔ケアに努め、表を作成しチェックしている。		

長岡京ケアハートガーデン グループホーム西山の郷(3Fぼたん)

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	○見当識障害のある方に対しては、自尊心を傷つけないような声かけを行い、トイレ誘導することで自立を支援している。 ○排泄パターンや習慣を生かして、本人が苦痛なくトイレに行ける支援を行なっている。		
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	○常に水分のチェックや運動の声かけ、食事の工夫を行なうと共に、腹部マッサージなどを行う。慢性的な便秘に関しては、医師の指示のもと下剤を使用しコントロールを行っている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	○体調やタイミングを見計らい、その気になれる声かけを行い、入浴を楽しめるような支援をしている。 ○季節を取り入れ、菖蒲湯や柚子湯なども取り入れている。		
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	○生活習慣や利用者の状況に応じて、休息したり安眠できる環境を整え、支援している。 ○混乱時は傾聴し、本人の気持ちに共感して、安心して入眠できるよう支援している。		
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	○内服の目的・用法・用量について理解し、誤飲の無いよう確実に服用できるまで確認する。 ○チェック項目表を作成し、ケアレスミスを防ぐため担当スタッフがサインをするようにしている。		
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	○利用者の生活暦や性格、現在おかれている状況を把握し、その方にあった役割や楽しみを支援することで、充実感や満足感を得てもらう。		
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	○利用者の希望に添えるよう散歩やドライブに行っている。また、ご家族様の協力のもと、外出支援を行なっている。		

長岡京ケアハートガーデン グループホーム西山の郷(3Fぼたん)

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	○日常は紛失等を防ぐため、金庫に管理しているが、本人の希望によりお金を自由に使えるよう支援している。		
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	○ユニット内で携帯電話の使用者が2名おられ、家族の絆を大切にされている。 ○郵便物に関しては、近くの郵便局にスタッフが同行し、自ら投函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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	○共有スペースに共同作品や個人作品を展示することで、生活感や季節感を取り入れ、落ち着く場所になるよう工夫している。 ○浴室やトイレは表示することで混乱を避けている。		
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で過ごせるような居場所の工夫をしている	○リビング内にソファーが設置され、好きな時間に利用できる空間がある。		
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	○家族と相談しながら馴染みの家具を持ち込み、ADLに合わせた使い勝手の良い工夫や、本人の作品展示等に努め、安らぎの空間作りを行なっている。		
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	○廊下・浴室・居室にプレートや手すりを設置する事で自立した生活が送れるように支援している。 ○家族さんの協力のもと、ADLにあわせ歩行器・杖を使用し行動範囲を拡大している。 ○ベランダで食事をしたり、物干しとして活用する		