

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	0472300052		
法人名	社会福祉法人 ウェルフェア仙台		
事業所名	仙南ジェロントピア高齢者グループホームリリーハイム		
所在地	宮城県伊具郡丸森町館矢間山田字市子沢1		
自己評価作成日	平成26年8月8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)】

豊かな自然の中で、入居者が自分のペースで穏やかに生活できるように支援しています。家庭的な雰囲気です「自由、のんびり、一緒に楽しく」過ごしていただけるよう職員間で話し合い、創意工夫し入居者の安心のできる場所作りに努めています。また、高齢化に伴い認知力、身体的能力などの低下が見られるようになってきており、できる限り生活の中でなんらかの刺激をもつていただくために音楽を聴く、歌う、体を動かす、描く塗る、考えるなどレク活動を通して意欲的な参加し、楽しんでいただけるように努力しています。その他にも畑作りを行い入居者様と職員が収穫の喜びを分かち合えるようにしたり、家族的雰囲気を大事にしえんしています。

※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.jp/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人 介護の社会化を進める一万人市民委員会宮城県民の会		
所在地	宮城県仙台市宮城野区榴岡4-2-8 テルウェル仙台ビル2階		
訪問調査日	平成26年9月26日		

【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)】

特養ホームと併設された当ホームは、桜の木など緑に囲まれた閑静な場所にある。入居者はリビングで居心地良く、朝・昼の食事が済んでも居室に戻る事無く、歌い、話に花が咲き楽しい生活を送っている。今年は理念の見直しを行い、職員は各自、理念をケアの実践に繋げるため目標を掲げている。入居者の心と身体の自立支援の、より一層の充実が期待できる。

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と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、活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			

2 自己評価および外部評価結果(詳細)(事業所名 仙南ジェロントピア高齢者グループホーム リリーハイム)「ユニット名

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	全体目標、個人目標をそれぞれに提示し、理念を実践に繋げるように努力している。	今年6月、「思いやりを持ちゆったりと向き合い寄り添う介護をします」に理念を改め、職員全員がそれぞれの個人目標も設けた。理念及び個人目標を事務所に掲げ毎日、各人確認し実践に繋げている。	
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	併設施設(特養、デイ)、こども園への訪問や外部との交流がもてるように働きかけ実践している。	「館矢間いち」に出掛けたり、「たんぼぼこども園」を訪問している。事業所主催の流しソーメン大会等の行事に地域住民の参加があった。施設内の除草には毎年農協婦人部の協力を頂き、地域交流が行われている。	
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	運営推進会議の開催		
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	家族、地域、行政にとって、意見交換の大事な場所になるように会議を進めている。	年6回開催され、ホームより業務内容、入居者の状況や活動予定等を報告している。民生委員より入居者の機能訓練に手仕事(タオル・靴下等のたたみ方、豆の選別等)の提案あり日々のケアの向上に活かされている。	
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	あまり、密な連絡関係は築けておらず、協力要請を積極的に働きかけたり、情報の伝達と提供など協力関係を築く努力が必要と思われる。	運営推進会議に町職員が参加し、支援状況等を把握や各種研修会の案内もいただいている。同法人の地域包括支援センターが併設しており相談している。	
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	身体拘束によって入居者様が受ける身体的、精神的弊害について理解し、拘束のないケアを目指している。	職員個々のケア実践に身体拘束をしないケアの目標を掲げ、入居者への声掛けの工夫をする等実践に結びつけている。本人の行動を把握するためのチェック表を作成している。	
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	内部研修等での虐待の防止意義と理解を深め常にそのことを理念に置き、業務にあたるようにしている。		

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	特別機会を設けて学んではない。		
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	入所時に十分に理解してもらえるように説明し、納得してもらえるようにしている。施設への理解をしていただき、また、入居者様のいままでの暮らしやケアが継続できるように情報交換を行っている。		
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	日常生活の中で入居者様本人の求めていることを引き出せるようにし、出来るだけ不満を解消できるように努めている。	面会時や電話で意見や要望を聞いている。入居者や家族の意見や要望を外部へ表せる事も伝えている。家族より居室の清掃徹底の要望があり改善された。	
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	職員間のコミュニケーションを上手く取り、申し送り時や会議等で意見や提案などを吸い上げより良いケアができるように努めている。	毎月行われるグループホーム会議や申し送り書、ケース記録等で意見、要望を聞く機会を設けている。廊下の日除け設置、食堂の照明器具の交換等環境づくりや改善に職員の意見が役立っている。	
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	人事考価制度への反映、個人面接等で各職員の意見を聞くことに努めている。		
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	内部研修への参加と実践的技術指導を心掛けている。		
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	ほとんど外部事業者との交流機会はない。		

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
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	ご本人に入所前施設見学等に来ていただいているが、なかなか初期段階でご本人からの要望は少なく、大半は家族様の意見を介してご本人との信頼関係構築に反映させている。		
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	聞き取り時点で良く話を聞き、ご家族様が何を施設に要望しているのか、施設側がどういった事に対応できるのか説明させていただいている。		
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	ケアマネジャー等と話し合いを進め、必要に応じたサービスを説明させていただいている。		
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	共存性を大事にし日常的にできる部分は行っていただき、出来ない部分に関し職員と一緒に行ってその際には感謝の言葉、労いの言葉など忘れないように心掛けている。		
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	家族様への情報報告を密に行い、現在の状態を分かっていただけのように努めている。		
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	ご本人の意思を尊重し、出来る限り対応できるように努めている。外出に関しては家族様と相談しながら行っており家族様に対応していただくことが多い。	バックグラウンドアセスメントで家系図を作成し親族等との付き合いに結びつけている。ショートステイに来る友達との面会や特養ホームで催される地元の民謡ボランティアの大会に出掛ける等、支援を行っている。	
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	なかなか入居者様同士のみでの関係を築くことが難しい為、それぞれの状態把握を行い、職員が仲立ちを行いながら対応している。		

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
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	希望に応じ退所後の相談にあたっている。併設施設への入所が多く、特養職員への情報提供や入所後の訪問確認などフォローに努めている。		
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	バックグラウンドアセスメントを利用して、本人様からの聞き取りが困難な場合は、家族様の方へ十分な聞き取りを行っている。	日常での表情や行動より把握し、申し送りノートで情報を共有し活用している。入浴の際一緒に歌ったり昔話をしながら思いを把握している。	
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	入所申込の時より詳しく聞き取り、出来る限り把握できるように努めている。		
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	入所時に出来る限り細かく行動記録をとり、全職員がその行動状況を把握できるようにしている。		
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	月一回のGH会議で一人ひとりのことを話し合いモニタリングの見直しを行い、ケアの確認とその人に合った支援を提供出来る様に努めている。	状態の変化、日常の変化等を基に更新時期に合わせて家族の意見を取り入れ介護計画を作成している。転倒回数が多くなった入居者にはソファベッドをマット布団使用に変更した例もある。	
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	日々状況を具体的に記述し(申し送りノートの活用)全職員が情報を共有できるようにし、また、気づいた点や改善点については日々のミーティングや会議等で迅速に話し合うようにしている。		
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	ご本人や家族様のニーズに可能な限り対応できる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
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	必要に応じ協力していただけるように働きかけている。		
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	かかりつけ医は基本的に入所前から通院している医師を継続して受診しており、通院の際は家族に対応していただいている。不調の際は併設特養看護師や家族と良く話し合い適切な受診ができるように支援している。	入居前からのかかりつけ医に継続受診し、家族同伴で、その際バイタル表の写しを渡している。日常の健康管理、不調の場合には併設特養ホームの看護師が対応している。	
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	併設特養看護師に状況、状態を報告し指示やアドバイスを受けている。		
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。	医療機関によっては家族以外へは情報提供をしてくれないこともあり、家族を仲介して情報を得ているのがほとんどである。		
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	家族への情報報告を密に行い、情報に合った対応を試み、対応方針の共有化を構築している。	対応方針は文書化されており、入居時に本人及び家族に説明して同意を得て確認書を作成している。重度化した際には主治医の見解も踏まえ家族と今後の方針について話し合うことにしている。	
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	内部研修等で対応についての研修を行っている。		
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、地域との協働体制を築いている	併設特養と合同で実施	夜間想定訓練を含み年2回避難訓練を実施している。併設施設の特養ホームとの合同訓練のため地域住民の参加はないが、運営推進会議と同時開催にするなど地域住民の参加を期待したい。	

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	一人ひとりの性格や人格を理解しながら、その方に合った話し方を心掛け対応している。	声掛けや会話にも入居者の尊厳を重視した対応を心掛けている。職員の命令口調など、不適切な対応が見られた場合には管理者がその都度注意している。	
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	各自の意思を尊重し、思いを伝えることが出来るような誘導支援を心掛けている。		
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	一人ひとりの生活ペースを大事に臨機応変に対応している。		
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	ご本人の希望に沿った服装や髪型ができるように個々に担当職員を決め衣類管理他居室の環境整備に努めている。また、フェイシャルマッサージやハンドマッサージなどを行う機会を設け癒しの時間を提供している。		
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	各入居者様の好みを把握し嫌いなもの等には代替え品等で対応している。また、食事の下膳や片付けなど積極的にしていただけるように声掛けを行っている。	法人の管理栄養士より年3回指導を受け、職員が月毎の献立を作成している。食材も入居者が栽培した野菜を活かしたり、調理の手伝い、下膳、食器洗い等入居者の出来ることを職員と一緒にいき食事を楽しんでいる。	
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	各入居者様の病気や体調に合わせた支援を心掛けている。また、水分や栄養摂取状況が思わしくない方に対しては必要に応じた支援を行っている。		
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	毎食後声掛け、見守り介助を行い口腔ケアに努めている。月一回の歯科医師による訪問診療の際に相談をしている。		

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
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	下着やパット等各自の状態に合ったものを使用し時間帯により種類を変えて見たりとストレスの軽減に努めている。	業務日誌等で排泄パターンを確認しながら誘導や声掛けを行っている。夜間は居室にポータブルトイレを置く等出来るだけオムツを使わないように工夫している。	
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	個人の排泄状況を把握して、その人に合った下剤の投与に努めている。水分補給や軽運動などで便秘解消に努めている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	週三四の入浴日以外、発汗時、汚染時など臨機応変に対応している。また、環境美化を心掛け、柚子や菖蒲などを浮かべてみたり、壁に富士山の写真を貼ってみたりと気持ち良く入浴していただけるように工夫している。	入居者の希望や状態に応じて入浴出来る様に支援している。入浴を拒否する入居者には無理強いせず職員を変えたり、時間を置いて声掛けする等の工夫をして、入浴が楽しみになるように努めている。	
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	個々の一日の流れを把握し、その人に合った休息時間を設定して休んでもらっている。		
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	服薬管理の担当を設け、申し送りの徹底とケース及び処方時のお薬説明書を確認して、内容理解を行い飲み忘れのないように目配り、確認を徹底している。		
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	個々に楽しみごとや役割を見出し、場面をつくるように努力している。強制的にならないように注意している。		
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	ドライブ行事を中心に入居者様全員での外出を行っている。また、消耗品や嗜好品など購入希望がある場合は職員同行にて対応している。	ホームの敷地は広く、職員と一緒に散歩したり、町内一周のドライブ、花見、不動尊公園の案山子見物等している。	

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
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	希望がある入居者様にはある程度の金額を管理していただき、本人管理の難しい方については職員が管理している。		
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	特に制限はしておらず、ご本人の希望に添えるようにしている。		
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	季節感を大切に季節や行事等に合わせたレイアウトを心掛けている。混乱が軽減できるように工夫している。	リビングにはテーブルやソファがあり、入居者は日中好きな場所で寛いでいる。季節を感じさせるハロウインの写真を飾り、廊下・リビングの壁面には入居者、職員の手作りギャラリーとなっており和やかな雰囲気である。	
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	それぞれの落ち着く場所があり過ごしている。作業時やその時の入居者様の気分に応じて職員が誘導する時もある。		
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	個々のそれまでに暮らして来た環境を大事にした居室づくりを心掛けている。混乱の要因になるものに関しては家族様と話し合い改善に努めている。	居室は自宅での生活の延長、畳を入れ布団で休む事もできる。入居者が馴染みの生活用品を持ち込み、居心地良く過ごせるよう工夫されている。	
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	環境を整備して入居者様が安心・安全な環境で暮らせるように工夫している。		