自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(ユニット1)

事業所番号	0190501908				
法人名	株式会社リビングプラットフォーム				
事業所名	ライブラリ美園2F				
所在地	札幌市豊平区美園7条3丁目4-24嘉指ビル2·3F				
自己評価作成日	平成29年11月14日 評価結果市町村受理日 平成30年3月30日				

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action_kouhyou_detail_2017_022_kani=true&JigyosyoCd=0190501908-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 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	企業組合グループ・ダイナミックス総合研究所 介保調査部
	所在地	札幌市手稲区手稲本町二条三丁目4番7号ハタナカビル1階
訪問調査日		平成29年12月8日

「ひ、共・ビュルボタに明ナスダロノマキ(ナノダロ)、ツダロル・アマスロダルの紹介さつと投(ナーン、ボタにへいてもつ部体)ナナ

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

【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)】

ゆっくりのんびり生活できるように職員一同ケアに取り組んでいる。笑顔で笑いの絶えない生活環境作りに努めており、入居者様の体調不良にも迅速に対応できるように医療機関・看護師との連携も構築されている。事業所内外の研修にも力を入れ、より良いケアの実践に繋げている。地域との関係を断ち切らないように事業所として出来る事は

協力し、地域の行事には積極的に参加している。

【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)】

当事業所は、豊平区美園の市街地に位置し、住宅街にある3階建てビルの2階と3階にある2ユニットのグループホームである。近くに地下鉄駅があり徒歩圏内で、近隣にはスーパーやドラッグストア、コンビニ、ファーストフード店など商店も多く、利便性のいい地区である。建物は、ペンションを転用したホームな為、その雰囲気を感じる作りでもある。法人は、札幌市を中心に関東地区や東北地区に認知症高齢者グループホームや、有料老人ホーム、居宅介護支援などの介護事業、障がい者相談支援や就労支援B型事業所などの障がい者サービス事業、保育事業など広く展開しているグループ会社で、培った経験を運営に活かしている。当ホームの特長は、理念が「心和」としており、利用者と地域との触れ合いを謳い、利用者と家族、職員、地域の関係が繋がっており、リビングではいつも利用者が明るく楽しく寛いでいる暖かいホームである。職員も自ら学び研鑚しており、地域の一員としての認知症高齢者の事業所としてこれからも期待したい。。

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で日頃の取組を自己点検し	た上で、成果について自己評価します	
	項目	取組の成果 ↓ 該当するものに○印	項 目 取組の成果 ↓ 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 つかんでいる (参考項目:23、24、25)	1 ほぼ全ての利用者の O 2 利用者の2/3くらいの 3 利用者の1/3くらいの 4 ほとんどつかんでいない	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。 1 ほぼ全ての家族と 〇 2 家族の2/3くらいとでいる。 3 家族の1/3くらいと (参考項目:9、10、19) 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 O 2 数日に1回程度ある 3 たまにある 4 ほとんどない	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 〇 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)	1 ほぼ全ての利用者が 〇 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	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関	
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)	1 ほぼ全ての利用者が 〇 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	1 ほぼ全ての職員が 2 職員の2/3くらいが (参考項目:11、12) 0 3 職員の1/3くらいが 4 ほとんどいない	
0	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 O 3 利用者の1/3くらいが 4 ほとんどいない	能員から見て、利用者はサービスにおおむね満 1 ほぼ全ての利用者が 0 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 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	1 ほぼ全ての家族等が	
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	1 ほぼ全ての利用者が		

自己評価及び外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	久 口	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
ΙΞ	里念!	- こ基づく運営			
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念を作 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		法人と事業所の理念は、事業所内に掲示し、 利用者や家族等に周知しており、職員は毎日 の朝礼で唱和している。また、3ヶ月に1度の個 人面談で個別に指導して、職員間で共有し実 践につなげている。	
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	に参加している。お散歩等で近所の方に会った 時には挨拶を交わしている。	町内会に加入し、夏祭りなどの行事に参加している。事業所の行事には、子供たちの訪問で踊りの披露やハロウィンには仮装してお菓子を貰いに来るなど地域の方との楽しい交流をしている。また、避難訓練には、地域の方が見守りで協力している。	
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	町内の方にグループホームがある事を認識してもらっており、相談や支援はその都度行っているが、自施設で対応が困難な時には他事業所へも相談している。		
4	3	〇運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価へ の取組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		運営推進会議は、地域包括支援センター担当 者や町内会役員、地域の方、家族の参加によ り、定期的に開催し、運営状況の報告や意見 交換など行いサービス向上に活かしている。	
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	市の会議の参加や、保護課職員・包括支援センターと連絡を取りながら協力関係を築ける様に取り組んでいる。	札幌市や豊平区管理者連絡会議等に参加し、 ネットワークの役員活動や保護課への状況報 告や地域包括支援センターと情報交換など行 い協力関係を築くよう取り組んでいる。	
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	て、禁止の対象となる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	身体拘束をしないケアの指針やマニュアルを整備して、職員による抑制廃止委員会等が中心となり、手引書を元に毎月内部研修を企画開催して、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ 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	虐待の事例を通して職員で話し合い、虐待に当てはまる行為が無いか確認している。また、外部研修にも参加し、伝達講習をしながら検討し防止に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部	評価	
評価	評価	垻 日	実施状況	実施状況	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	現在支援対象者はいないが、外部研修や、内部研修で学ぶ機会を設けている。			
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	契約等に関する事は十分に時間をかけ説明している。利用者・ご家族の不安や疑問点を尋ね丁寧な説明を心掛け理解・納得が出来る様にしている。			
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並びに 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		ライブラリ美園かわら版として、利用者毎に生活状況を記入し、毎月発行して家族へ報告している。また、玄関に意見箱を設置して、家族や第三者からの意見を聞く機会としているが、運営推進会議や来所時にて家族からの意見を聞き取り、運営に反映している。		
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	常に管理者は職員の意見や要望を聞ける様に しており、月に1度の合同会議では管理者の他 に運営に関わる職員も出席しているので、職員 の声が運営に反映出来る様にしている。	ユニット会議は月1回開催し、合同会議も月1回行っており、グループ内管理者会議も月1回開催している。また、管理者による職員面談は年4回実施しており、職員からの意見や提案を運営に反映している。		
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	年4回の面談の機会を設け、その職員の希望を汲み取り、働きやすい環境となるようユニット間の移動や、希望休など即時に対応できるものは速やかに要望に沿っている。面談以外にも随時、各自の状況には対応するよう努めている。			
13		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	職員一人一人の現状把握と、ステップアップの タイミングを考慮し、社内外での研修の機会を 確保している。研修により学習したことを実際 の現場で実施し、職員のスキルアップを図って 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組をしている	管理者は札幌市や豊平区管理者連絡会議等に参加し、ネットワークつくりや情報交換をしている。職員は法人内外の研修会等に参加している。			
П	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 サービスの利用を開始する段階で、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	本人やご家族様が困っている事があれば、時間をかけ話を傾聴している。また生活状況等の情報を伺い職員全員で情報の共有や支援について検討している。			

自己	外部	項 目	自己評価	外部	評価
評価	評価		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		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	サービス開始前から本人やご家族様の要望、 不安に耳を傾け少しでも安心した生活が送れ るように信頼関係が築けるように努めている。		
17	//	○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	見極め対応に努めている。		
18	//	職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らし を共にする者同士の関係を築いている	介護する側とされる側の関係ではなく、お互い助け合い暮らしを共にする家族の様な関係を築けるように努めている。また職員主導の生活とならないよう職員間で十分に気をつけている。		
19	//	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	面会に来られた時や、月に一度送付するご家族様宛の手紙などで日々の様子を伝えている。困難な事がある時にはご家族様と一緒に考え協力し、共に本人を支えていく関係を築くようにしている。		
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	面会時間を設けずにいつでもご家族様や友人が来訪できるようにしている。外泊や外出・電話での連絡支援はいつでも対応できるようにしており、関係が途切れないように努めている。	立地が交通の便利な市街地な為、家族や友人、知人の来訪が多い。近隣のドラッグストアやファーストフード店、馴染みの美容室など個別の関係継続の支援をしている。	
21	1 /	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	日々の生活の中で利用者同士の関係の把握 に努め、互いに関われるよう職員が間に入り、 関わり支え合えるように支援している。		
22		○関係を断ち切らない取組 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	サービスが終了しても、ご家族様が来訪されたり、電話やお手紙で経過を伝えてくれており、 常に相談に応じられるように努めている。		
Ш		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
23	9	ー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	利用者に寄り添う姿勢を大事にし、関わりの中で意向や希望の把握に努め、特に言葉以外の表情や仕草などをケース記録に記載し、職員間で情報の共有を図り理解を深めている。	日々の暮らしの中での状態や気持ち、表情や 仕草等を見てケース記録に記録し、職員間で 情報共有して思いや意向の把握に努めてい る。	

自己評	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	ж п	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	ご家族様や親しい方が面会に来られた際には その都度情報収集をしており、現在の生活状 況などを見ながら職員で話し合い把握に努め 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	A THE CHARACTER CO. C.		
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	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、家族の意見を反映するように し現状に即した介護計画を作成している。	利用者毎の担当者制で、担当者が家族の意見や要望を聞き、モニタリングを行い、全体でのカンファレンスで検討して、計画作成担当者が現状に即した介護計画を作成している。見直しは3ヶ月毎行っている。	
27		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	日々の様子は記録に残しており、全職員で共有している。アセスメント・モニタリングを行い3カ月に1度見直しを行い、状況に変化が見られた時には都度カンファレンスを実施している。		
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、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	出来る限り個々のニーズに答えられる様に努めている。本人の状態に応じてご家族様と相談し、本人に必要な事を見極めて支援している。		
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	地域の行事に積極的に参加し楽しめるように 支援している。		
30	11	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	基本的には往診対応しているが、本人・ご家族 様の希望する医療機関受診も対応し、適切な 医療を受けられるように支援している。	以前からのかかりつけ医は、家族が同行して 受診しているが、都合により職員が同行受診す ることもある。協力医療機関は2週間に1度訪 問診療があり、看護師は週1回の訪問で24時 間体制の適切な医療支援をしている。	
31		〇看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	日々のかかわりの中で体調の変化等があった 時には看護師に報告・相談し適切に対応して いる。日々の健康管理、状態変化にも直ぐに対 応できるよう情報の共有もできている。		

自己評	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価		実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、また、 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、又は、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。	こまめに状態の確認をし、病院での様子や治療について情報交換を行っている。認知症の進行状態も見て、本人にとって入院が必要なのか、通院が必要なのか病院や家族と共に話し合い情報交換をし、早期に退院できるよう努めている。		
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、地域の関係者とと もにチームで支援に取り組んでいる	契約時に重度化した場合どうしていくのかご家族様の意向を聞いている。重度化した時は再度ご家族様、主治医らと話し合いをし、方針を決めている。	重度化や終末期については、入居契約時に説明し同意を得ている。重度化した場合は、再度、本人や家族、医師、職員と打ち合わせして意向確認書を交わし、医師、看護師、職員と連携して看取りの支援に取り組んでいる。	
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	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	自主避難訓練は2カ月に1度定期的に行っている。災害時の対応も研修を通じて行っており地域との協力体制も築いてい	避難訓練は地域方や家族の協力により、火災や自然災害を含め、2か月に1回定期的に実施している。また、消防署の指導による訓練はその内2回で、備蓄や防災頭巾等の備品も整備しており、水害時には町内の方も受け入れるなど地域との協力体制を築いている。	
36	14	○一人ひとりの人格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	接遇のあり方は研修や日々の業務の中で学ぶ機会があり、職員間でも注意し合える関係を築いている。穏やかな声かけや自尊心、羞恥心に配慮した対応に努めている。	人格の尊重やプライバシーの確保は、毎日の 朝礼で指導している。また、会議の際に接遇研 修も行っており、特に自尊心や羞恥心に配慮し た対応をしている。	
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	本人の希望に添えるように言葉だけではなく表情やしぐさも注目し自己決定できるように、その人にあった声掛けで対応し、出来る限り自己決定できるように働きかけている。		
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、希望に沿って支援している	ある程度の生活リズムは作られているが、毎日の生活の中からその人にあったペースを大切にし、無理のないように生活できるように支援している。		
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	季節や天候にあった洋服をその日に一緒に選んで着て頂いたりお化粧をされる方にはお化粧ができるように支援している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	块 口	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
40	15		組んでいる。 	メニューや食材は外部委託だが、調理は職員が行っており、利用者は、配膳や下膳、テーブル吹きなどを手伝っている。行事食や外食では、居酒屋レクや回転寿司、特にビール園では利用者の大勢が参加し、家族も一緒に参加するなど楽しみな食事を支援している。	
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カ、習慣に応じた支援 をしている	水分や食事量は記録に残し、摂取量が進まない方には小まめな声かけや嗜好に合わせたメニューを提供している。栄養補助食品も活用して栄養量の確保に努めている。		
42	//	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、口腔ケアを実施しており、仕上げ磨き は職員が行っている。歯科による口腔清掃も月 に2回は行われている。		
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 排泄の自立に向けた支援を行っている		利用者個々の排泄チェック表を職員間で共有 して、一人ひとりの表情や仕草を見ながらトイ レでの排泄の自立に向けた支援をしている。	
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	乳製品や水分などの提供や適度に運動を取り 入れて便秘予防に取り組んでいる。		
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、個々に沿った支援をしている	一人ひとりの希望を聞き楽しく入浴できるように 努めている。	入浴は週2回だが、毎日入浴する利用者もおり、楽しく入浴できるよう個々に沿った入浴の支援をしている。	
46			一人ひとりの生活習慣や体調に合わせて休息 して頂いている。夜間安心して眠れるように日 中の活動も重視し気落ちよく眠れるように支援 している。		
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	内服チェック表を作成して誤薬が無いようにダブルチェックまで行っている。変更や臨時薬がある場合は職員間で情報共有出来る様にしている。変化がある場合は主治医へ相談している。		

自己評	自外口,可且		自己評価	外部	評価
評価	評価	Ж П	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	できる範囲内での役割やその人にあった楽し みや気分転換の支援をしている。		
49	18	〇日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、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	を行い、散歩や買い物、近くの公園での花見、 日帰り温泉、水族館などで気分転換を図ってい	家族の支援もあり、散歩や買い物も含め、近くの豊平公園や近隣のドラッグストア、スーパー、水族館、豊平神社祭、公園での夏祭りやカラオケ店など多彩な外出の支援している。	
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カに応じて、お金を所持したり 使えるように支援している	金銭管理の出来る方は少額自己管理している。		
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	ご家族様や友人と手紙や電話のやり取りがい つでも出来るように支援している。		
52	19	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	を行ったりエアコンを使用し温度調節を行っている。季節が分かるように飾り付けをしたり落ち着く音楽を流すなど心地よい空間になるように努めている。	共用空間は、採光や風通しもよく、2階の台所は対面キッチンで、3階はリビングと台所が2階と反転している構造である。リビングや廊下には季節を感じる飾り付けなど工夫をしている。また、避難口のベランダもあり、火災時の避難に有効である。	
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			
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	居室には使い慣れた家具や生活用品等を持ち込んでいる。ご家族様の写真等を飾ったり、安心して過ごせるように、本人・ご家族様と相談しながら工夫している。	居室には、クローゼットとベットが設置されており、配慮されている。利用者は使い慣れた家具や馴染みの物を持参して、居心地よく過ごせるよう工夫している。	
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」や「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	各居室には写真、トイレには看板と場所が分か るように工夫している。		