

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	1272800267		
法人名	医療法人 明星会		
事業所名	グループホーム まきの家		
所在地	千葉県鴨川市広場1665番地		
自己評価作成日	令和1年10月15日	評価結果市町村受理日	令和2年2月6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.mhlw.go.jp/
----------	---

【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VAICコミュニティケア研究所		
所在地	千葉県千葉市稲毛区園生1107-7		
訪問調査日	令和1年11月13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)】

認知症が進行しても生活の中で孤立せず、人との関係性を保てるように、穏やかに楽しく生活していただけるように支援することを心がけている。隣接している運営母体の医療法人との連携が取れており、医療、健康面でも安心した生活が送れる。

【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)】

隣接する母体の病院をはじめ、法人グループ全体で医療から介護、看護のトータルな支援体制が整っており、研修や防災活動、食事など様々な面で共同運営がなされている。先般の大型台風発生時は、利用者が一時病院に避難するなど臨機応変に対応できた。利用者の平均年齢はかなり高いが、経験豊かな職員の支援により、食事、トイレなど日常生活面では多くの利用者が自立した生活を営んでいる。近年、管理者は現場に入る機会を増やしており、職員と話し合いながら現場目線での利用者支援に努めている。

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 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、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

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	ホームの運営理念を事務所、掲示板、新聞などを掲示し、全職員がそれを念頭に置き実践するように努めている。	理念とする親切、思いやりの精神で利用者支援にあたるよう、管理者自身が現場に入り、その場で職員と考えるようにしている。時には職員を支援するなどフォローもおこなっている。	
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	地域の行事(小学校運動会)への参加をしている。また、地域ボランティア団体の訪問が毎月あり、利用者と交流している。	地元の小学校の運動会に参加することは恒例となっている。毎月地域のボランティアの訪問があり、一緒にぬりえや折り紙をしたり、歌を歌うなど、生き生きとした利用者の様子が見られている。	
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	相談があれば応じるがそれ以外には特にしていない。		
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	利用者の状況報告や市職員からの情報提供、認知症の症状や課題などに対してサービスの向上に結び付けられるようにしている。今年度より民生委員と現場職員にも入ることで人数も多くしている。	家族、地域、行政、病院の代表者、職員と民生委員が参加して、年6回開催している。会議の内容は毎回工夫がみられ、事業所の運営状況が分かり易く伝えられている。	会議録については、出席できなかった家族に送ったり職員間で共有することも検討するとよいと思われる。
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取り組んでいる	鴨川市福祉総合相談センターや高齢者福祉課と必要に応じて連絡を取っている。また、それらの職員が運営推進委員会も担っており、協力できる関係ができている。	報告、相談をしたり運営推進会議に参加してもらうなど協力関係を築いている。先の大型台風発生時も被災状況やライフラインの状況を伝え、行政からは必要な支援について協力する旨の連絡があった。	
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	職員には入社時に指導している。外部研修にも時々参加している。参加職員は他の職員に勉強会方式で報告し、全職員が意識を徹底できるようにしている。	毎年、研修を通じて身体拘束廃止の考え方を確認している。ヒヤリハットを検討し、些細な事から拘束に繋がらないよう気をつけている。	
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	職員には入社時に指導している。外部研修の参加もしている。参加職員は他の職員に勉強会方式で報告し、全職員が意識を徹底できるようにしている。また、内出血や傷の有無を確認している。		

【評価機関】

特定非営利活動法人VAICコミュニティケア研究所

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	職員は入社時に指導している。家族に対しては、管理者が必要に応じて説明している。		
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	重要事項とともに、十分に説明をしている。不安や疑問も尋ね、理解、納得を得られるようにしている。		
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	ホーム掲示板に記載、掲示するなどしている。玄関にご意見箱を設置し、意見や要望などを入れられるようにしている。	家族の来訪時には、できるだけ声をかけて意見を聞くようにしている。また、毎年開催する家族交流会でも運営状況を伝え、意見を聞く機会を持っている。	
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	毎月の会議で話し合っている。また、管理者、法人の看護部長と年2回個人面談があり、運営や接遇面などについての意見を言う機会を設けている。	ユニット会議やホームの全体会議、法人管理者との個人面談を通じて職員意見を聞いている。また、管理者が職員と現場で話し合う機会も大切にしている。	
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	職員は個々に目標を設定し、年2回自己評価している。管理者は目標に対しての支援を行うようにしている。		
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	研修の情報を提供している。母体病院の勉強会にも参加している。		
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	グループホーム管理者の集いで情報交換をして、サービス向上に結び付けられるようにしている。		

【評価機関】

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	入社前に要望などを聞き、安心して利用できるようにしている。信頼関係を得られるように努めている。		
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	入居時に要望などを聞き、サービスに反映できるようにしている。安心感を持ってもらえ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	入居時前に見学にきてもらえるようにしている。その際に要望なども含めて話を聞き、本人家族が安心できるように支援している。		
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	出来ることは出来るだけやってもらえるようにしている家事(洗濯物たたみ、テーブル拭きなど)を意欲的に行ってくれる方もおり、生活の中で自分の役割を得られている。		
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	行事に参加を家族に促し、楽しい時間を共有できるようにしたいと考えている。また、家人に状況を報告し、家族とともに考えていけるような関係性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	本人、家族の希望があれば、地域の活動などの参加ができるように支援する。友人などの面会などもあり、関係性が継続できるように支援している。	友人や知人がホームを訪問したり、家族と一緒に美容院や外食などに行く利用者もいる。希望に応じて外泊などでもできるよう支援している。	
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	入居者同士の関係性を大切にしている。状態に応じて分けたりせず、ADLが重度であっても孤立しないように配慮している。		

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	特に何もしていない。		
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	希望に応じた支援ができるように努めている。意思の疎通が困難な方の場合、家族からの情報を得る、日常生活を観察し、本人の要望や思いを察するようにしている。	入所時のアセスメントに時間をかけて利用者の生活歴を丁寧に聴きとっている。職員は担当制を取っており、日常生活の中から声掛けをしたり、観察して意向を把握している。家族からの情報や以前のヘルパーやケアマネジャーからも必要な情報を得ている。	
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	家族や面会に見えた友人などから話を聞いたり、日々の生活での気づきや家族からの情報などから、その人らしく生活が送れるよう努めている。		
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	アセスメントシートなどを活用し、暮らしの状況を把握している。		
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	本人、及び、家族の意向を基に、担当者、必要な関係者の意見を踏まえ、介護計画を作成している。毎月見直しをしている。	担当者からの情報や日々の生活の記録を参考に、本人・家族の意向、医療関係者の情報を参考にして、介護計画を作成している。モニタリングは毎月行い、定期的に見直しをしている。緊急な場合はその都度見直しをしている。	
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	ケース記録に状態を記録し、情報を共有できるようにしている。毎月の会議で計画の見直しをしている。		
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	グループホーム管理者の集いで情報交換をして、サービス向上に結び付けられるようにしている。サービスを一人一人のニーズに応じて提供している。		

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	定期的なボランティアの受け入れや、地域の行事への参加を行っている。		
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する医療機関を受けられるようになっている。母体病院が隣接しており、家族の希望でかかりつけ医を変更される方もいる。	同法人の病院が隣接している。診療科目も多く利用者の殆んどが当病院をかかりつけ医としている。従来のかかりつけ医や専門医の受診を希望する場合は家族が対応し、必要に応じて職員が同行している。	
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	同法人の訪問介護サービスによる医療機関の体制ができており、必要な介護が受けられるようになっている。また、各棟週1回訪問介看護の健康チェック日を設けている。		
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。	母体の病院が隣接しており、協力体制はできている。また、訪問看護スタッフ、病院ソーシャルワーカーから情報を得ることもある。		
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	ターミナルケアについての方針を入居時に家族に話している。本人の状態変化に応じて家族と話し合いをしていくと共に訪問看護や医療機関との連携も行っていく。	入所時にホームで看取りをしていることを説明している。訪問看護師、医療機関との連携もできている。重度化した場合は、その段階で再度家族と話し合い、確認をしている。職員でチームを作り、終末期に対応できる様体制をつくっている。	
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	緊急時マニュアルを作成し、母体病院での勉強会や研修等に参加している。		
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	年2回、防災訓練を実施し、避難の方法を確認している。母体病院との協力体制もできている。また、津波警報発令時の訓練や、夜間を想定した火災訓練も行っている。	同法人で「防災委員会」を作り、法人全体の地震津波等の災害対策を決めている。それに従い、各事業所で訓練を実施している。10月には法人全体で災害訓練を実施した。また、病院との協力関係もできている。	

【評価機関】

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	生活の場なので特に敬語は意識していないが、相手を尊敬する気持ちを忘れないようにしている。接客マナー等の研修にも参加している。	会議では声かけについても繰り返し確認している。不適切な声かけなどに気づいた場合は、管理者と一緒にどうすればよかったか考えている。	
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	自分で行動や表現ができる方には安全に支障のない範囲で自由にできるようにしている。それが難しい方には本人本位を考えた対応に努めている。		
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	食事やおやつ以外の日課については特に決まっていない。個々の希望や状況に応じてレクリエーション活動を行ったりしている。		
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	それぞれの状況に応じて支援している。服装にあまり興味を示さなくなった方には、職員が着る服を選んでいる。外出前には美容院に散髪してもらうことで、おしゃれを意識してもらっている。		
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	食事会等の行事を実施し、旬の食材を取り入れ、季節を感じてもらえるように心掛けている。ホームの菜園で採れた野菜などを食べる事もある。準備や片付けは利用者の現状では難しい。	メニューは母体の病院と同じものであり、栄養バランスや塩分、糖分に配慮した食事が提供されている。夕飯のご飯や汁物と朝食は各ユニットで利用者の希望も聞きながら調理している。また、外食に出かけるなど変化をつけるようにしている。	
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	母体病院の給食を頼んでいる。食事量をチェックし、摂取量が少ない時はおやつや栄養補助食品で調整している。また、水分摂取しやすいよう、本人の嗜好も取り入れるようにしている。		
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	就寝前は全員行っている。それ以外は必要に応じて行い、清潔を保てるようにしている。		

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
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	その方の排泄パターンを把握し、誘導などを行っている。	トイレを利用する事を基本としている。排泄チェック表を付けてパターンを把握しており、様子をみながら声かけをしている。声かけやトイレ介助についてはプライバシーに配慮している。	
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	水分や食品で予防に努めている。必要に応じて坐薬や浣腸、下剤を使用している。		
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	利用者の現状を考慮し、安全に入浴してもらえるよう必ず見守りし、必要な介助を行っている。そのため時間帯は決まっている。	最低週2回は入浴を支援している。ゆず湯や菖蒲湯など季節のお湯や入浴剤を使用するなど、入浴を楽しめるようにしている。	
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	日中も昼寝など、一休みできるようにしている。寝過ぎてしまわないように声を掛けたりしている。		
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	現在使用している薬の説明書をファイルしており、いつでも確認できるようになっている。特に薬に変更があった時は申し送り時に必ず確認・把握し、副作用や状態に変化がないか注意している。		
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	生活歴や本人との会話、家族から情報を得て、楽しく生活して頂けるようにしている。その方が好きだった歌と一緒に歌ったり、散歩や買い物に行ったりして気分転換を図れるようにしている。		
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	希望のある時は出来るだけ添えるようにしている。家族との外出や、レクリエーションや行事での外出を行っている。	食材の購入時に職員と同行したり、行きつけの美容院に出かけたり、ホームの周りを散歩するなどホームでは、外出に力を入れている。また、冬でも中庭でおやつを食べたり、散歩するなど外気浴や日光浴をしている。家族と一緒に外食に出かける人もいる。	

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	希望があれば本人が所持できるが、管理が難しい場合はホームで管理している。		
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	電話は希望があれば使用できるように介助している。		
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	特に不快な刺激はなく、過ごしやすい空間を心掛けている。また、玄関やフロアの一部に植物を飾っている。収集癖のある入居者の為、飾る位置に配慮している。	共用空間は整理整頓がされ、清掃も行き届いている。季節感のある花が活けられ、職員の手作りの飾りが飾られている。利用者も居室よりも、ホールで過ごしてる人が多い。	
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	玄関付近や廊下に椅子を置いてあり、自由に座れるようになっている。好きな場所で利用者同士で過ごせるようにしている。		
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	家具などは自由に配置してもらう用に説明している。本人の状態に応じて家族が配置している。危険な場合は、家族に説明をしている。	各居室にはベッドの他に、広いクロゼットと洗面台が設置されており、自宅から好みの家具、机やテレビなどを持ちこんでいる。利用者の希望で布団を使用している人もおり、それぞれが居心地よく過ごせるよう支援している。	
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	危険なものは目につかないように施錠する等して保管している。それ以外の生活の場として必要なものは置いている。		