#### 1 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

E 3 514171 1770 274 1 3						
事業所番号	2691800102					
法人名	株式会社 ニチイ学館					
事業所名	ニチイケアセンターゆらの里 こもれび					
所在地	京都府綾部市豊里町福垣243番地					
自己評価作成日 平成28年11月1日 評価結果市町村受理日 平成29年3月						

#### ※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.jp/26/index.php?action\_kouhyou\_detail\_2015\_022\_kani=true&JigyosyoCd=2691800102-00&PrefCd=26&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 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28年12月12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)】

家庭的な雰囲気の中で、役割分担や余暇活動により、自分らしい暮らしが、送れるよう取り組んでいます。

#### 【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)】

当該ホームはあたたかく優しい支援を心がけ利用者が笑顔で馴染みの人と暮らせるホーム作りを目指し、管理者やリーダーを中心に地域との交流や日々楽しみのある笑顔に繋がる対応ができるように取り組んでいます。運営推進会議で自治会長から地域の災害対策などの情報を得てホームでの避難について検討したり、地域の公民館で行われる文化祭に利用者と作った作品を展示し見に行くなど、利用者が地域とつながりながら暮らせるよう支援しています。会議には訪問看護師の参加があり看取り支援についてなどのテーマを決めて話をしてもらうなど、有意義な会議となっています。また、習字や傾聴、音楽などのボランティアの来訪を受けたり、庭の畑で採れた芋でおやつを作ったりツルを利用してクリスマスリースを作成し利用者と楽しみ利用者の笑顔に繋がっています。

#### ♥. 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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 1. ほぼ全ての家族と 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 56 を掴んでいる 63 ている 3. 利用者の1/3くらいの 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23.24.25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9.10.19) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 64 域の人々が訪ねて来ている 57 ある 3. たまにある O 3. たまに (参考項目:18.38) (参考項目:2.20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係 1. 大いに増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが 者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理 2. 少しずつ増えている (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが 解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない 4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした表 2. 職員の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 59 情や姿がみられている 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:11,12) 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての利用者が 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 60 67 足していると思う (参考項目:49) 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスにお 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 68 おむね満足していると思う 61 |く過ごせている 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30.31) 4. ほとんどできていない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

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	外	- F	自己評価	外部評価	
自己	部	項 目	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.J	里念	こ基づく運営			
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	全職員に研修の場を設け、地域の方との交流も図り実践につなげています。	開設時に職員間で話し合い作成された理念は、フロアに掲示しミーティング時に唱和したり研修を行い浸透できるように取り組んでいます。利用者の笑顔と馴染みの人との暮らしを大切に支援すること等を謳い、管理者やリーダーを中心に理念にそって地域との交流や日々の対応ができるように取り組んでいます。	
2		〇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	地域の行事には出来る限り参加していま す。	運営推進会議に自治会長の出席があり地域の災害対策などの情報を得たり、地域の公民館で行われる文化祭に利用者と作った作品を展示し見に行っています。日々の散歩時に出会った方と挨拶を交わしたり、中学生の体験学習を受け入れその後も時々来てくれる子どももいます。また習字や傾聴、音楽などのボランティアの来訪があり、交流を楽しんでいます。	
3		の人の埋解や支援の万法を、地域の人々に同け	地域の方に認知症の理解をして頂くよう勉 強会など地域包括支援センターと協力す る。		
4		○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	検討事項で、地域での行事などの案内を頂 くと参加して、地域との交流に取り組んでい る。	会議は家族や民生委員、自治会長、訪問看護師、 市職員、地域包括支援センター職員等の参加を得 て隔月に開催しています。ホームの通信を見てもら いながら近況や行事、事故等の報告を行い、参加 者と意見交換をしています。訪問看護師が看取りの テーマを決め話をしてくれたり、災害時に避難場所 へ行くことの危険性の意見が出され検討する等、有 意義な会議となっています。	
5		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	運営推進会議にご出席して頂き活動や入 居者状況など報告しています。	運営推進会議に市職員が参加しておりホームの状況を知ってもらっており、日頃からわからない事があれば直接市役所に出向いて聞いたり、相談しアドバイスをもらっています。市から研修案内が来た時には順次参加しています。	
6		○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	身体拘束防止について職員研修を行う。	法人の行う身体拘束についての研修に行った職員が伝達研修を行ったり、ホーム内のミーティング時に資料を配布し説明し、職員に周知しています。玄関やフロア入り口には鍵をかけず、出かけたい様子の時には付き添って出たり思いに寄り添うようにしています。フロア入り口に鈴を付けていますが、その善し悪しを検討し身体拘束に繋がらない支援に努めています。	

自	外		自己評価	外部評価	
自己	部	項目	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		〇虐待の防止の徹底 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注意を払 い、防止に努めている	高齢者虐待防止について職員研修を行う。		
8		〇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			
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	契約時十分な説明を行い理解して頂いてい ます。		
10		○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	運営推進会議録の掲示や意見箱の設置しています。家族様来設時には、意見を伺ったりしています。	毎月写真を多く載せた手書きのホーム便りを発行し、面会時にも利用者の様子を伝え、家族から意見や要望を聞いています。また、年に1度法人によるアンケートを行い直接伝え難いことでも言える機会を作っています。医療行為についてホームでできることなどの質問を受けて答えたり、髪を切るタイミングなど家族からの些細な要望から利用者全体についても確認するなどサービスの向上に繋げています。	
11		○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	ご利用者様にとって何がよいのか常に関心 を持ち、職員の話を聞いています。	リーダーは常に職員の業務改善等の提案や意見を 聞き、毎日の申し送りや不定期で開催するフロアご との会議で話し合ったり、決まったことはノートに記 載し全職員に伝えています。行事や広報、献立など の担当を職員が担い、主体的に意見を出し運営に 反映させています。法人による年に2回の面談や職 員の様子を観て管理者が随時個別に面談を行い、 思いや意見を聞いています。	
12		〇就業環境の整備 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	キャリアアップ制度があり、随時挑戦している。		
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	ています。また近隣の研修予定の回覧もま		

自	外		自己評価	外部評価	
自己	外部	項 目	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
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 く取り組みをしている	毎月居住系の会議を行い情報の共有をしています。		
II .5		上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	入居者様の意向を取り入れ傾聴し共感する ことで心の交流を心がけています。		
16			初めて、グループホームをご利用頂く事の 不安を一緒に感じ、ここでの生活をこまめに 報告して信頼関係を築いています。		
17			面談時、グループホームの説明と共に他 サービスの情報もお伝えして必要であれば 紹介もしています。		
18			共に支えあえる関係を取れているご利用者 様もありますが、こちらから促しの必要な方 もあります。		
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	本人の思いを家族に伝え、家族様とご本人 様のコミュニケーションがとれる様に支援す る。		
20		○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	家族様との連携は常に心がけています。この地域との交流は積極的に参加を心がけています。	友人や以前近隣に住んでいた方などの面会があった際には、居室に案内しお茶を出すなどしてゆっくり過ごしてもらえるよう配慮しています。また信仰していた宗教の牧師等が来訪し時には讃美歌を歌うなど楽しまれる方もいます。家族の協力を得て生家へドライブしたり、家族の告別式への出席、自宅に帰る利用者には日程調整や準備などをしています。また、年賀状のやり取りができるよう住所記入等を支援しています。。	

自	外		自己評価	外部評価	
自己	部	項 目	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
21		利用者向工の関係を指揮し、一人のとりが孤立 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	出来るだけ居間で過ごして頂き、ご利用者 様同士が共に、作業や食事の後始末などし て頂き一緒に達成感を味わってもらってい ます。		
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	その様な状況には、相談や支援に努めています。		
${ m I\hspace{1em}I}$ .	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<b>-</b>		
23		〇思いや意向の把握 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		入居時に自宅に訪問したり担当であったケアマネジャー等から情報を得ると共に、本人や家族から思いや意向を聞いています。入居後は日々の関わりの中で得られた情報を職員がアセスメントシートに追記していき職員間で情報共有できるようにしています。思いの把握が困難な場合は、日々の様子を詳細に記録に残しケア会議で話し合い思いを汲み取れるよう努めています。	
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	傾聴や共感することで、その方を深く知り情 報を共有しています。		
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	その方の生活を大事に今の体力が維持で きるように支援しています。		
26			日々の生活を行う中でご本人の意向にそっ	本人の思いや家族の意向、アセスメントを基にサービス担当者会議を開き介護計画を作成しています。 入居後1年間や状況が変わる方は3か月毎、変わりない方は6か月毎に見直しを行っています。見直しに当たってはモニタリングや評価を行い、家族の意向を確認し、訪問看護や往診時の情報を確認し、サービス担当者会議を開いています。	
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	見守りの中で常に個別性を考え、その人 が、その人らしく過ごせるよう職員間で継続 したケアをして介護計画に繋げています。		

自	外	-= B	自己評価	外部評価	
自己	外部	項目	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
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	新しいニーズが出てきたら検討して、取り組 んでいます。		
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	地域の方の活動や行事など知る事が出来 て、今後はもっと地域に積極的に参加でき るように支援していきます。		
30		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	本人様の状態にあわせ、住診や通院介別   の支援をしています。	入居時に今までのかかりつけ医を継続できることも 説明し、継続している方は家族が受診支援をしてい ます。協力病院への受診が必要な場合は職員が同 行しています。協力医の定期往診は月に2回あり利 用者は月に1回の診察を受けています。週に1回訪 問看護師による健康管理を受け、24時間連絡が可 能で状況に応じて相談し対応しています。	
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	H25年12月より訪問看護を利用する事になり、個々のご利用者様の状況把握してもらい、24時間体制で対応して頂き適切なアドバイスをして貰っています。		
32		〇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。	病院の相談員様と医師や家族様との連携 でスムーズな関係作り行っています		
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	18+11++1-1 <del>+</del> 1,11,1+1 -+11++	入居時にホームの重度化や看取りの対応指針に そって説明を行い同意を得ており、実際に重度に なってきたときに改めて医師から状況を家族に伝え 話し合いながら方針を決めています。看取り支援の 経験もあり、家族に泊まってもらう等の協力を得るこ ともあり、医師や看護師からアドバイスをもらい医療 連携を図り取り組んでいます。	
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	緊急時の対応マニュアルに沿った行動をす るように、常に連絡体制はとっています。		

自	外		自己評価	外部評価	
自己	外 部	項 目	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
35		とともに、地域との協力体制を築いている	地域の自治会や民生委員様との連携をとり、地域の訓練にも参加しております。	年に2回内1回は消防署立ち合いの下昼夜を想定し防災訓練を実施しています。川の氾濫を想定した訓練や火災時の通報や初期消火、避難誘導の訓練を行い、自治会長や近隣の職員の協力が得られるように依頼しています。また地域の防災訓練には利用者と一緒に参加し協力体制に繋げたいと考えています。	
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		○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		入職時研修や人権やプライバシー保護、接遇などのマニュアルに沿ってホーム内で研修を行い、人生の先輩として敬意を払い丁寧な言葉掛けや対応に努めています。苗字で呼ぶことを基本としていますが、名前の方が安心する場合は家族の了承を得たり、希望にそって同性介助で対応する等個々に応じて支援しています。馴れ馴れしくなったり不適切な対応があればその都度注意しています。	
37			毎日の声かけの中で興味のあることやした い事を感じとり、実現できるようお手伝いし ています。		
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、希望にそって支援している			
39		その人らしい身にしなみやあしやれかできるように  幸福  テハス	衣服の選択については行事の時などはお しゃれして頂いていますが、平日は清潔で 暖かでお気に入りの洋服を一緒に選んで頂 いています		
40		○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	行事や季節を感じる食事の提供や、一緒に 後片付けをゆっくり話をして、家族の一員の ような雰囲気を味わって頂いています。	現在は弁当や湯せんで温めて提供する食事を中心とし、味噌汁や胡麻和えなどの一品を利用者と一緒に作ったり、食器洗いなどのできることに携わってもらっています。節分やひな祭りなどの季節の食事や誕生日には本人の希望を聞き献立を考えて好みの食事を楽しめるよう支援しています。スイートポテトやホットケーキ、プリンなど手作りのおやつを楽しんでいます。	
41			水分、食事摂取量を介護記録にて把握しています。		

自	外		自己評価	外部評価	
自己	部	項 目	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
42		〇口腔内の清潔保持 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	歯科衛生士による口腔指導を受けていま す。		
43		○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	お一人お一人様にあった声かけをして自立 した排泄を支援しています。	排泄が自立している利用者も多くいますが、必要に応じてチェック表や日々の記録で排泄のパターンを 把握し、個々に応じたタイミングでトイレに行けるよう 支援しています。自立支援に向け毎日の申し送りで 排泄用品の種類や支援の方法を検討し、特に退院 後には入院前の状況に戻れるように取り組んでいま す。	
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	乳酸菌飲料や乳製品を提供し、適度な運動 の促し、水分補給や食品の提供を工夫して います。		
45		○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	あらかじめ曜日は決めていますが、ご本人	入浴は週に2回を基本に毎日午前から夕方5時くらいまでの間に準備し、希望を聞きながら支援しています。一人ずつゆっくりとコミュニケーションをとりなが音楽をかけたり、好みのシャンプーやリンスを持って来て使用する方もおり、入浴を楽しんでもらっています。入浴を拒否される方には言葉のかけ方の工夫やタイミングを図り、無理のない入浴に繋げています。	
46		抜している	各個室にて、ご入居者様の入眠時間に合 わせた見守りを提供しています。		
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	医師の服薬処方を職員全員が確認し間違 いの無いようにダブルチェックしています。		
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	ご入居前までされていた趣味活動や畑仕事 が継続できるよう支援しております。		

自	外		自己評価	外部評価	
自己	部	項 目	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
49			散髪や美容院、お買い物などご本人様の 意向に合わせ外出を随時支援しています。	いたり、庭に椅子を出して外気浴をするなど外気に	外出の希望者以外にも日常的に外気に触れられるよう庭や玄関先にベンチを置いたり、散歩などの機会が増えていくことを期待します。
50			基本的にお小遣い金は、施設でお預かりさせて頂き、ご利用時にご本人様が自由に使えるように支援しています。		
51		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自ら電話をかけたい、手紙を書きたい、と言われた場合家族様と連携とって支援しています。		
52		いように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、	居間やローカ、玄関には、入居者様と職員 で作成した季節の作品を飾り季節感を味 わって頂いています。	共有空間には利用者と一緒に作った壁絵や庭で採れた芋のツルを使った手作りリースなどが飾られ、季節を感じられるように工夫しています。カレンダーを見やすい位置に掛けたり、和室にリクライニングの椅子や廊下にはリビングから少し離れ過ごせるような椅子を置き、利用者が暮らしやすいよう配慮しています。温室時計や加湿空気清浄機を設置し、温湿度管理に気を配り毎日利用者と一緒に掃除を行い、居心地の良い空間作りに努めています。	
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	座りなれた馴染みの席で気の会う方と、くつ ろいで頂いています。		
		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	合わせ、落ち着いて過して頂いています。	入居時に使い慣れたものを持ってきてもらえるように伝え、テレビや椅子や桐のたんす、火鉢などを持ってきている方がおり、家族と相談しながら配置を決めています。じゅうたんを敷き布団で休む方が居たり、大切なアルバムや趣味の切手やコイン収集したものなどをそばに置き、以前の暮らしを大切に考え安心して過ごせるようにしています。	
55			オープンキッチンで料理や、食器洗い、食 器拭きも手伝って頂いています。		