# 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	3091600027				
法人名	社会福祉法人 和歌山ひまわり会				
事業所名(ユニット名)	グループホーム向日葵倶楽部 西ユニット				
所在地	所在地 和歌山県有田郡広川町南金屋662-1				
自己評価作成日	平成25年7月2日	評価結果市町村受理日	平成25年8月27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.kai.gokensaku.j.p/30/index.php?action\_kouhyou\_detail\_2012\_022\_ki hon=true&li gyosyoQd=3091600027-008Pref Cd=308Versi onCd=022

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会
所在地	和歌山県和歌山市手平二丁目1-2
訪問調査日	平成25年8月2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)】

・在宅生活の延長として「本人の望む暮らし」に近づけるよう、一人ひとりの過去・現在、未来に予測される状況を的確に把握し柔軟に対応しています。

・グループホームに入居していても地域の一員として社会との交流の場を多く設け、その人らしい生活が継続できるよう支援しています。

## 【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)】

風通しの良い職場環境のもと、利用者は勿論のこと職員一人ひとりが持てる力を存分に発揮し、あくまでも利用者本意の視点に立ちながら、種々の試みに取り組み、実現に繋げている。 法人内には状況に応じて利用できる他種の事業所があり、本人、家族等にとって心強い存在となっている。また事業所は地域との連携も重点課題であると考えており、運営推進会議等を活用すると共に、積極的に地域に出かけ、地域で必要とされる活動や役割を担うことで協力関係をより深めるよう取り組みを強化している。

▼. 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)	0	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)	O 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)	0	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)	0	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)	○ 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)	0	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 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	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	0	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	0	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
	利用者は その時々の状況や要望に応じた柔	O 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		項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部		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.I	里念し	こ基づく運営			
1	(1)	〇理念の共有と実践 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	法人の理念とは別に、西ユニット独自の理 念を掲げている。 <u>「寄り添い共に歩く」</u> を実践できるよう、玄関 に掲げている。	法人の理念とは別に、東西各ユニット独自の 理念をつくり、玄関に掲げると共に、職員に 理念が浸透している。また、各ユニットはいい 意味でのライバル意識を持って、事業所全体 のサービス向上に取り組んでいる。	
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	地区清掃活動に参加している。 きしゅう君の家に登録し、登下校時の学生 に声掛けを行っている。	地区の清掃活動には必ず参加し、ゴミ置き場の洗浄等に水道水を提供している。事業所内で工事が必要な際には近隣の業者に依頼する等、近所付き合いを大切にしている。また、登下校時の学童との交流を持つこともある。	
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	運営推進会議を通して、グループホームの 理念、認知症の理解、支援内容を伝え理解 が得られるように取り組んでいる。		
4	(3)	〇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	運営推進会議にて、福祉課課長・地域包括 保健師・民生委員・地区区長・家族に参加し てもらいサービスの取り組み状況の報告及 び話し合いの場にし、様々な意見をサービ ス向上に活かしている。	二ヶ月に一回開催する運営推進会議には、 家族、行政の職員、民生委員、地区区長等 が出席し、利用者の生活や事業所としての サービスの取り組み等を報告し、参加者から の要望などの意見を受け、サービスの向上 に活かしている。	
		えながら、協力関係を築くように取り組んでいる		地域包括センターを含め町の担当者や、生活保護担当者から利用相談を受けた際には、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、双方向の協力関係等を築く事に努めている。	
6	, ,	〇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	拘束についての知識を持って取り組みに努	内部または外部の研修に全ての職員が順次参加し、ベッド柵が拘束に繋がるとの認識を 共有する等、拘束となる具体的行為を正しく 理解している。玄関の施錠は夜間と早朝(午 後9時~午前7時)のみである。	
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	内外の研修に参加し、管理者・職員は虐待 についての知識を持って取り組みに努めて いる。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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
8		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	擁護についての知識を持って取り組みに努		
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	重要事項説明書・契約書に基づいて十分な 説明を行い、同意の上で契約している。		
		〇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	運営推進会議で出された内容や、家族の方が来訪時に直接報告したり、電話連絡時に 意見交換し、入居者の日常生活に反映でき るように努めている。	利用者には日常的な会話の中から、家族等には訪問の際や電話での連絡時に意見を聞き取るようにしている。また、運営推進会議での意見もふまえ、管理者と職員間で共有しながら、それらを運営に反映させている。	
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	月1回のミーティング内で職員間で話し合い ができる環境を設け反映させている。	会議の席上だけでなく、職員はいつでも意見や提案を出すことが出来る。事業所は自宅生活の延長という視点から、職員のユニホームを廃止する等、職員の意見に代表者や管理者は柔軟に対応し、運営に反映させている。	
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	職員個々の資格取得のための情報提示や 資格取得時の勤務等に考慮している。		
13		〇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	外部研修に積極的に参加できるよう努めている。		
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 く取り組みをしている	相互実習は行っていないが、研修等を通じて、他の施設と交流し情報交換を行い、他 施設との相互訪問を行っている。		

自己	外		自己評価	外部評価	ш
	部		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 .3	子心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	初回面接時に、本人の思いや話を傾聴し、 入居後においても不安のない生活が送れる よう支援している。		
16		〇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	家族の不安や要望を聴く機会を作ることで、 円滑に利用できるように努めている。		
17		〇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	面接時、本人・家族の思いを聞き取り把握 し、他のサービスを含め連絡調整を行うよう に努めている。		
18		〇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	本人が出来ることはして頂き、出来ないことを職員が支援していくことを意識し実践に努めている。		
19		〇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	面会時に家族との時間を設け、外出等家族 に協力していただけるよう取り組んでいる。		
20	, ,		ご家族・本人の希望があれば、入居前まで 行かれてた病院・商店等に外出できるよう 支援に努めている。	職員同行する量販店での買物の際には昔馴染みの人との会話を楽しんだり、墓参り等の外出を家族等の協力を得て実現している。また、葉書や電話を活用する等、馴染みの関係継続を支援している。	
21		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	職員が介入しながら、入居者同士が円滑な関係を構築できるように努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
22		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	利用が終了(特養入所・病院入院・他施設入所)されて後でも、家族の相談に応じたり、 地域連携室とも連絡をとっている。		
Ш.	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	(9)	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	一人ひとりの表情や言動を観察し、会議で 話し合い、把握に努めている。	利用者一人ひとりの生活歴や日々の表情、 言動をよく観察しながら、センター方式を活用 して思いや意向の把握に努めている。困難な 場合はあくまでも本人の視点に立ち、検討を 重ねている。	
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	本人・家族・親しい知人等からの聞き取りによって情報収集し、その人の望む暮らしの 把握に努めている。		
25		〇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	毎日のケース記録を活用し、一人ひとりの 現状の把握に努めている。 有する能力に関しては「出来ますノート」を 作成し、活用している。		
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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	情報収集・アセスメントを行い、本人家族の 意向を聴き、介護計画を作成し期間に応じ モニタリングを行い状態変化時は見直しを 行う。	本人、家族等の意向を確認すると共に、医師、看護師等の関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを取り入れ介護計画を作成している。状態の変化があれば、モニタリングで把握し見直しをしている。	
27		〇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	日々の細かい記録を残し、会議等で意見交 換を行い、模索しながらではあるが、その 時々の最善策を実践に取り組んでいる。		
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	入居者、ご家族の状況に応じて通院・買い 物等必要な支援は柔軟に対応している。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b>ш</b>
	部		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			外出した際には、地域の方々や登下校時の 学生と会話をしたり、四季を肌で感じられる 支援を行っている。		
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	本人、又は家族が希望する医院への受診 が可能である。様々な医療機関との連携を 取り十分な医療を受けれるよう、支援してい る。	かかりつけ医の選定は本人、家族等の希望に依っている。事業所の提携するかかりつけ 医以外での受診の際には情報を提供し、家 族等から医師の所見を確認する事で、適切 な医療を受けられるよう支援してる。	
31		〇看護職との協働 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	看護職員が在中時には、報告・連絡・相談をし、また不在時の時間帯であっても常に24時間連絡を取れる体制にしている。		
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。	入院中の治療プロセスや退院後のケアなど について連絡を取り合い、地域連携室との 連係は図れている。		
33		○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	家族の意向を十分に聴き、医師・看護師を 交えて情報の共有を図り、連携を密にして いる。 本人にとって一番適切な紹介、または、今 後重度化していった対応について適宜家族 と話をしている。	契約時に事業所として出来ることを充分に説明し、本人や家族等の意向を把握している。 状況の変化に応じて医師、看護師等の関係 者と連携を密に取りながら、方針を共有し支援している。	
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	急変時のマニュアルを作成し、発生時には 素早く各機関や関係者との連絡が取れる仕 組みをとっている。		
35		〇災害対策 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	定期的(年2回)に避難訓練を行い、消防の 指導を受けている。また、災害時の対応マ ニュアルに地域への応援要請も加えてお り、協力していただける体制を作っている。	定期の避難訓練は主として夜間を想定し、利用者と職員が一緒に行っており、消防の指導を受けている。また全ての職員が短時間で駆けつけられる体制である。食料、水も備蓄し、近隣住民の避難も可能である。	の設置、長期保存水の備蓄など、熱 心な対策の取り組みを地域に広報し、

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		ignocov 日来ル I/ Y Mine CO CV の	り、人として尊重されて当然である。 職員は、入居者が人格否定されないような  声掛けや対応を行っている。	入浴や排泄等の支援は同性職員の対応を基本とし、言葉かけの際は内容や語調に特に注意を払っており、管理者や職員相互の日常的な確認が行われている。入居者の情報は責任ある取り扱いをしている。	
37			日常の中で、入居者が本人の意図を示したり、自己決定出来るような声掛けを工夫し、 自由に表現できるように個別に対応してい る。		
38		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	職員本位ではなく、入居者自身が主体的に 行動できるよう、支援し体調や気分等に十 分に配慮しながら入居者の希望を尋ねた り、相談しながらその人らしさを大切に過ご していただけるよう支援している。		
39		支援している	入居者の中には、お店に行き自分で着たい服を選び購入したいという方もおられるため、ご家族様と買い物に出かけている。また、日壽生活の中でもお化粧をされる方がおられたり、個別に対応している。		
40		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	調理の下ごしらえや後片付けを負担にならない	日常の語らいの中から好みの食べ物を聞き、季節感を加味しながらメニューに取り入れている。画一化は避け利用者によっては別メニューを用意している。下ごしらえや後片付けも職員と一緒に行っている。	
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力、習慣に 応じた支援をしている	食事チェック表・水分チェック表を利用し各 入居者の状況を把握している。		
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カに応じた口腔ケ アをしている	毎食後、口腔ケアの声掛けや誘導を行い、 入居者の状態に応じて支援している。		

自	外		自己評価	外部評価	<b>T</b>
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
43		〇排泄の自立支援 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	排泄チェック表を使用し、個々の排泄パターンを把握し、トイレ誘導を行うなど支援を 行っている。	自立している利用者も多く、誘導が必要な利用者にはチェック表を有効に活用している。 おむつの使用は無く、入院等でおむつ使用に至った場合には、復帰後直ちにおむつ外しに取り組み、実現させている。	
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	便秘予防のため、飲食物の工夫や適度な 運動を心掛けている。		
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	入浴の希望があれば毎日入浴したいただける。 本人の希望に合わせて入浴が楽しめるよう に職員同士連携を取っている。	毎日希望する時間に入浴出来ている。職員 の勤務時間の調整による夜間の入浴時間延 長を検討している。また、友人同士での入浴 も出来、楽しい語らいの弾むひとときとなって いる。	
46		〇安眠や休息の支援 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	一人ひとりの状態に合わせ、休息や安眠が できるよう支援している。		
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	服薬情報を1つにし全職員が閲覧でき、服薬の目的やリスクについて理解でき、服薬に変更がある場合は、入居者の変化に気を配り細かい記録を残すようにしている。		
48		〇役割、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	張り合いのある生活を送って頂けるよう、その人の趣味や嗜好を知り、時には外食や、お寺参り、釣りなどに出かけ気分転換をしていただいている。		
49		〇日常的な外出支援 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	入居者の希望に沿って、職員とともに買い物・外食等へと出かけたり、家族などの協力 を得て買い物などに出かけられるように支援している。	日中を避け、朝夕周辺の散歩に日常的に出かけている。また買物や外食等には少人数の利用者で順次出かける方法をとっている。 普段は行けないような場所へも希望を聞き、年間行事に組み入れて家族等の協力を得ながら出かけている。	

自	外		自己評価	外部評価	ш
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
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	入居者の能力に合わせた金銭管理を支援 できるように努めている。		
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	入居者から希望があれば、電話を掛けるなどの支援を行っている。 年末には年賀はがきを用意し、希望がある方は自ら書き、投函する支援も行っている。		
52	(19)	〇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	「和」を基調とした空間を作り、温かみのある 共有スペースにこだわっている。 また、季節の花などもさりげなく飾り、皆で楽 しんでいる。 空調の調整や音量などにも配慮している。	西ユニットは「和」を基調とし、東ユニットは 「和」「洋」を融合した空間となっており、季節 の花や新聞、書籍等により季節感や生活感 を味わう事が出来る。五感刺激には全ての 職員が日常的に注意を払い、利用者一人ひ とりが思い思いに過ごしている。	
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	共有スペースには和室を設け、食事用の椅子の他に2人掛け・3人掛けのソファーを設置している。 その時々で入居者同士で快適に過ごせるようになっている。		
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	に配置していただき、快適、安全に過ごせる	利用者は自分の好みに合わせて、家族の写真、整理ダンス、化粧品や仏像など馴染みの物を傍らに置き、寝具も持ち込まれた物を使用する等、自宅とのギャップを感じることなく、居心地良く過ごしている。	
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」「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	安全を保障した上で、入居者が自由に動け るよう自立した生活が送れるよう配慮してい る。		