

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	4170200382		
法人名	株式会社サンライズ		
事業所名	グループホーム伸&茉衣		
所在地	佐賀県唐津市佐志2119-2		
自己評価作成日	令和4年6月30日	評価結果市町村受理日	令和4年9月27日

※事業所の基本情報は、公表センター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/>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人 佐賀県社会福祉士会		
所在地	佐賀県佐賀市ハ戸溝一丁目15番3号		
訪問調査日	令和4年7月22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)】

コロナウィルス感染症対策の為玄関先にてガラス越しの家族との面会、また各自の部屋の窓から利用者の姿が見えるように模様替えをしたり工夫している。
外出も出来ず、家族の方とも満足に会えない中、施設内で安心して楽しく過ごしてもらえるよう努め、笑い声が絶えない明るい施設を常に目指している。

【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)】

緑に囲まれた自然豊かな場所に立地する、平屋建て2ユニットのホームである。働きやすい環境が整っており、勤続年数の長い職員が多い。ホーム内には季節に合わせた飾りつけや創作物が展示されており、入居者が四季を感じながら目で見て楽しめる環境となっている。コロナ禍において面会等が十分に行えない中でも、入居者やホームの様子が少しでも家族等に伝わるように、手書きで作成したお便りを毎月送付したり、日常の風景や行事の様子をスライドショーにして見てもらうなど、工夫を凝らした取り組みがなされている。運営母体の病院や系列の訪問看護事業所との連携も図れており、安心して暮らすことができるホームである。

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			
	伸	茉衣				ユニット名	ユニット名		
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 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、活き活きと働いている (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、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (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

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

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	「尊敬・思いやり・安らぎ」のあるグループホームを目指して利用者主体の生活環境作りをスタッフ間で意識付けしている。	理念はホーム内の職員が見える場所に掲示している。日々の業務の中で職員同士が声をかけ合い、理念を意識しながらケアを行っている。また、理念に基づいた年間目標を掲げている。	
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	以前は地域の春祭り等に参加していたがコロナウィルス感染症対策にて参加を控えている。	現在は地域との交流の機会が減少しているが、これまで地域の春祭りに参加したり、ホームの夏祭りに地域の方を招待するなど、交流を行っていた。今後の状況を見て、再開する予定である。	
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	コロナウィルス感染症対策の為地域の方との交流が出来ていない。		
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、そこで意見をサービス向上に活かしている	状況報告、行事報告を行いそこの意見等を参考にして改善していく様に心掛けている。書面開催場合おたっしゃ通信等を同封している	2ヶ月に1回開催し、令和3年度は書面開催としている。入退居状況や事故等の報告を行い、ホームからのお便りを同封している。今後は場所の検討を行い、対面での開催を目指している。	
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	質問等があれば電話連絡もしくは出向くようしている。	市の担当者との関係は良好で、電話や訪問にて相談を行っている。市の担当者から依頼や相談がある事もあり、協力関係が構築できている。	
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	身体拘束の理念を掲げ、身体拘束の適正化を図る為の委員会を運営推進会議にて開催している。	日中は玄関の鍵を解錠し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。身体拘束等適正化のための委員会を3ヶ月に1回開催し、運営推進会議にて報告している。また、虐待防止や身体拘束についての勉強会を毎月開催している。	
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	虐待が起こらない、起こさない環境を作るよう努めている。		

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	研修等で学ぶ機会を設け理解を深めるよう努めている。		
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	理解・納得を得るよう説明している。疑問、質問にも対応出来るように努めている。		
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	意見、要望等が出たら運営推進会議等で話し合い、改善出来るように努めている。	入居者には日々の生活の中で要望等の聞き取りを行い、家族等には電話やメールも活用しながら意見の聴取・反映に努めている。また、入居者の現況を伝える手紙を毎月送付している。	
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	質問、意見があればいつでも聞けるようにし、運営に反映出来るように努めている。	定期的に職員会議を開催しており、職員からの意見も出やすい雰囲気である。出された意見は法人の会議等で検討され、運営に反映できるよう努めている。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	職員は個々の事情により出来る範囲で勤務時間等の調整が出来ている。また個々の努力、能力、実績を把握してもらえる機会も増え各自の向上心につながっている。		
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	出来る限り個人のレベルに合わせて受けられるように努めている。		
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	近隣のグループホームの運営推進会議に出席し情報交換や交流を図っている。		

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
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	会話をじっくり傾聴する事や言葉にならない本人の要望や困っている事をしっかり見出し、表情や行動にも注目しながら対応出来るよう心掛けている。		
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	入居前の見学や面談時、入居後においても家族の要望・質問等には丁寧に答え、安心してもらえるように努めている。職員側から積極的に会話を行うように努めている。		
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」まで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	家族及び利用者本人の意見をまず尊重しその中からニーズに合った支援が出来るよう努めている。		
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	日々の時間を共有しながら時には家族のように時に友人のように関係を築き上げるよ心掛けている。		
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	コロナ禍の中で家族の方とも会う機会が少なくはなっているが電話等で話が出来るようにし状況報告をしている。		
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	コロナウィルス感染症対策の為面会は禁止となってはいるがガラス越しで顔を見ながら電話で話が出来るように努めている。	場所や方法を工夫しながら面会の支援を行っており、家族や知人の訪問がある。また、手紙を書いたり投函する支援を行い、馴染みの人との交流が継続できるように努めている。	
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	利用者同士の関係性を把握し、職員が間に入って良好な関係作りの手助けをしたり利用者間でのトラブルが起きないように支援を行っている。		

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	当施設退居後であっても法人内の施設や病院で見かけた時は声をかけたり、家族の方と話や相談をうける事もある。		
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	日常会話から利用者の方の気持ちを汲み取り希望や意向の把握に努めている。	入居者の居室や事務室でゆっくり話を聞く時間を作り、意向の把握に努めている。意思の確認が難しい方については、日常生活の中で反応や表情を見ながら思いを汲み取っている。	
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	会話の中でこれまでの生活歴を聞いたり家族の方からの情報をもとに現在の生活の向上に繋がるように心掛けている。		
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	日常生活からの心身状態の確認やレクリエーション等の余暇活動からも状態を確認し有する能力の把握に努めている。		
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	朝礼、終礼等の申し送りや業務中においても利用者の些細な事でも気づきがあれば職員間で周知、検討する。家族の方の意向も尊重しながら介護計画の充実に努めている。	本人や家族の意向に沿い、現状に即した介護計画が作成されており、モニタリングも定期的に行われている。介護計画作成時には、かかりつけ医や職員の意見も聴取し、内容に反映させている。	
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	利用者各々に個別記録を作成している。記録が介護計画に反映出来るよう努めている。		
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	法人内に様々な施設があり連携・相談・アドバイスをもらいながら利用者のニーズに応じられるように取り組んでいる。		

自己 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 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	出来る範囲のなかで暮らしを楽しむことが出来るように努めている。		
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	定期的な受診、往診は母体の病院となっているが本人、家族の希望、もしくはかかりつけ医があれば継続して受診している。	運営母体の病院が協力病院となっているが、希望があれば入居前のかかりつけ医の継続も可能である。他科受診時はホームで送迎や付き添いを行い、結果を家族に報告している。	
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	訪問看護と連携をとっている。利用者の急変時に電話連絡で指示を仰いだり、施設へ来て対応してもらえる為利用者はもちろん職員も安心で支援が出来る。		
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。	利用者が入院した場合は病院との連携をとり早期退院が出来るよう努めている。また入院中は出来るだけ病院へ出向き利用者の見舞い、病院との情報交換に努めている。		
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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	終末期は行っていない。法人内の病院にてバックアップ体制をとっている。契約時にその旨を説明している。	看取りの対応は行っていないため、契約時に家族に説明している。重度化した場合は、主治医から家族に病状等の説明がなされ、系列病院への入院等の対応をとる場合もある。	
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、全ての職員は応急救護等の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けています	法人内の応急救護等の勉強会に参加して緊急時に備えている。		
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	定期的に避難訓練を行い避難訓練方法が身につくように努めている。	夜間想定の消防避難訓練を年2回実施しており、その他に原子力災害や地震に備えた取り組みも行っている。地域の消防団との連携も検討しているが、訓練等の参加までは至っていない。	地元消防団をはじめ、地域との協力体制が構築できるよう、災害訓練等への参加や、災害時の連絡体制の確保に期待したい。

自己	外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 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	利用者への尊敬の念を持つように心掛け、言葉使いにも気をつけています。トイレや入浴時のプライバシーの保護や個人情報の取り扱いにも慎重に気を配っています。	接遇に関する勉強会を定期的に開催し、適切な対応や言葉づかいに努めている。入浴が行われている時は浴室横のトイレは使用しない等、プライバシーに配慮している。	
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	利用者の思いを可能な限り実現出来るよう努めている。その都度利用者に合った言葉かけ対応で本人の思い、希望を抽出出来るよう努めている。		
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	利用者が中心である事を常に念頭に起き職員の都合ではなく利用者の意向に沿った支援を行うよう努めている。		
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	入浴後の服を利用者の好みに合わせられるように一緒に準備している。訪問にて散髪、男性は毎朝髭剃りを行っている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	献立は決まっているが状況によって変更する事もある。出来る範囲で体調に合わせて後片付け等を手伝ってもらっている。行事のお菓子作りのも参加してもらっている。	昼食はお弁当を外部注文しているが、朝食と夕食はホームで調理している。入居者には食器を拭いてもらう等、できる範囲で職員と一緒にに行ってくる。行事の際は手作りのケーキやお菓子を楽しんでもらっている。	
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	個人の摂取出来る食事量を把握し完食を目指している。毎日水分摂取量をチェックし体調に合わせてお茶ぜりー、トロミを付けたりと工夫をしている。		
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	利用者の有する能力に応じて声掛け、半介助、全介助と分けて口腔の清潔を保持出来るよう努めている。		

自己 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価	
			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	利用者の個人個人の排泄パターンを把握し、誘導する時間や言葉かけ方法を変えている。	尿意や便意が曖昧な方については、定期的に声かけをしながらトイレに誘導し、日中はできるだけトイレで排泄ができるよう支援している。	
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	水分摂取に気を配り軽度の運動を取り入れている。		
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	ユニットごとで入浴日は決まっているが利用者のその日の体調に合わせて曜日関係なく対応出来るようにしている。	ユニット毎に隔日で入浴日を設定しているが、入浴日以外でも要望があった場合は対応が可能である。菖蒲湯やゆず湯など、季節によって入浴を楽しめる工夫も行っている。	
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	体調に合わせて出来るだけ日中は起きてもらいたいレクリエーション等への参加で夜間安心して良眠出来るように努めている。		
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	薬の用法や効果についてファイリングして職員があ目を通せるようにしている。誤薬等を防ぐため服薬チェック表を取り入れている。		
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	個々の誕生会を行っている。数名の方が中心より洗濯物たたみ、名前ごとに振り分けと役割分担が出来ている。		
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	コロナウィルス感染症対策の為外出は控えている。	気候が良い時は、近くのバラ園まで行ったり、ホーム周辺を散策している。コロナ禍により頻繁な外出は難しいが、家族等の協力を得ながら、可能な範囲で外出支援を行っている。	

自己 外部	項 目	自己評価 実践状況	外部評価	
			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、お金を手持したり使えるように支援している	基本的には利用者がお金を持つ場合は小銭程度であり本人希望の場合は家族の了承を得て使用出来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	利用者の希望で家族へ電話される方もいるが家族から施設へ電話があった場合は利用者へ取次話をしてもらえるように支援している。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	利用者に合わせた室温の調整や湿度にも気を付けている。またテレビの音量にも配慮し違和感のないように努めている。玄関、リビング等を季節感を味わって頂けるよう工夫をしている。	ホームの共用空間では、花や植物を見ることができ、季節に合わせた飾りつけがなされている。テレビの音量や職員の話し声の大きさにも配慮されており、ゆったりくつろげる空間となるよう工夫されている。	
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	玄関前に椅子を置いたりテレビ前にはソファー等を置き独りでゆっくり過ごしたり気の合った利用者同士でお喋りをしたりと寛げるようになっている。		
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	家具や小物等は以前使用されていた馴染みのある物をおいてもらっている。時には利用者と一緒に配置変え等を行い気分転換が出来るように努めている。	居室には仏壇やタンスなど、馴染みの物を自由に持ち込むことができる。本人が使いやすいようにベッドや手すりの位置を検討しており、安全に配慮されている。	
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	リビング、トイレ、浴室等に手すりを付け利用者の安全に注意を払っている。個人の有する能力を活かし出来る事を奪わない介護を行うように努めている。		