

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	4271402200		
法人名	有限会社 春陽会		
事業所名	グループホーム うらの里		
所在地	長崎県南島原市有家町蒲河415番地		
自己評価作成日	平成 28 年 10 月 24 日	評価結果市町村受理日	平成29年1月10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.jp/42/index.php?action=kouhvu_detail_2016_022_kani=true&JigvosvoCd=4271402200-00&PrefCd=42&VersionCd=022
----------	---

【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 ローカルネット日本評価支援機構		
所在地	長崎県島原市南柏野町3118-1		
訪問調査日	平成 28年 11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)】

<p>・「陽気に 楽しく いきいきと！」をモットーに、グループホーム うらの里の利用者・家族・職員・周りの人たちが、「陽気に 楽しく いきいきと」日々を過ごしていただけるよう努めています。</p> <p>・利用者、家族の気持ちに向き合い、寄り添いながら支援することを大切にし、利用者、家族の意向にできるだけ柔軟に対応できるようにしています。</p>
--

【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)】

<p>サマーボランティア・保育園児の慰問・中学校の福祉体験・ヘルパー資格施設実習受入等の活動を通じて、入居者と地域社会の方が相互交流できるよう努めている。中庭には芝生があり、入居者が歩いたりされ寛ぎの場となっている。代表者が畑を所有され、その畑で多くの野菜を栽培されており、育てた野菜を食材として入居者に提供する事もあり、また入居者の一人に畑作業を好きな方がいるので一緒に農作業を行う事もある。職員は入居者や家族との会話の時間を大事にし、日頃から気軽に話し合える関係作りに取り組んでおり、家族へ入居者の状況をこまめに連絡・報告しながら、その都度家族の意向確認を行い、家族とともに入居者の生活を支援するようにしている。</p>
--

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、生き生きと働いている (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

ユニット名 うんぜん

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	「陽気に 楽しく いきいきと！」の理念のもと、具体的なケアにおいて、理念に沿ったケアができていくかどうか、職員全員で話し合い、確認している。	開設当時から理念を支援の中で常に振り返り、入居者が安心して過ごせるよう家庭的な雰囲気や大事にした支援に努めている。管理者は職員が日頃明るく元気でないと入居者に職員の様子が伝わると考え、職員の就労環境を整備しながら、更なる理念の実践に取り組んでいる。	
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	地域の保育園児の慰問、高校生の施設実習やボランティアなどを積極的に受け入れている。また、地域の美術展覧会などに参加したり、夏祭りを開催して、地域住民、各種団体と呼んで交流し、地域とのつながりを大切にしている。	毎年サマーボランティアの受け入れや、近くの保育園児の慰問で入居者とふれ合いの機会があり、中学校の福祉体験や高校生のヘルパーの資格を取得する為の施設実習や、週3～4回ボランティアで介護をされる方の受け入れ等、入居者と地域との相互交流が図られている。	
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	事業所は、これまで積み上げてきた実践内容を活かして、地域の人々への研修、会合、行事に参加して、認知症ケアの啓発に努めている。		
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践、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	運営推進会議には、消防署員、消防団分団長の方などにも参加してもらい、指導・助言をいただいている。運営推進会議の議事内容を家族などに報告し、サービスの向上に役立てている。	会議には入居者家族・老人会会長・高齢者福祉ボランティア・市の職員や消防署と消防団等の参加がある。会議では入居者状況や行事の報告をされ、消防署からは水害や地震などの自然災害時には自助・共助・公助が必要との助言を頂きサービスの向上に活かしている。	
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	分からないことがあったら、まず、市町担当者に聞くようにしている。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、情報の共有を図っている。	今年度の会議では、行政職員の交代に伴い、支援への助言等、新たな視点から意見を聞く事ができている。施設所長が市役所のOBでもある事から行政とも助言を受けやすい体制を構築されている。今年度は介護職員処遇改善の相談や実績報告等相互理解に取り組んだ。	
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	高齢者の権利擁護や身体拘束に関する研修会や勉強会を通じて理解を深め、緊急やむを得ない場合以外は、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	「身体拘束廃止宣言」をもとに、身体拘束のないケアの実践に取り組んでいる。転倒予防を目的とした人感センサーの設置はあるが、職員の気配りとチームワークによって入居者のプライドを傷つけないよう話し合い取り組んでいる。否定はせず、入居者が混乱を起こさない為に言葉掛けには注意されている。	
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過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	研修会や勉強会、ミーティングなどで、高齢者虐待防止関連法に関する理解を深め、虐待防止に向けた取り組みを行っている。		

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
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	権利擁護に関する研修会に参加したり、事業所内で勉強会を開いて理解を深め、利用者の支援に結び付けている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	時間をとって丁寧に説明している。特に利用料金や起こり得るリスク、重度化した場合や看取りの対応、医療連携体制の実施などについて詳しく説明し、同意を得ている。		
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	家族には電話や訪問時に常に意見、要望を聞くようにしている。なんでも言ってもらえるような雰囲気作りに留意している。出された意見、要望などはミーティングで話し合い、反映させている。	入居者や家族との会話の時間を大事にし、日頃から気軽に話し合える関係作りに取り組んでいる。家族へ入居者の状況をこまめに連絡・報告しながらその都度家族の意向確認を行い、家族とともに入居者の生活を支援する姿勢を持っている。	
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	ミーティング、申し送り時などに意見を聞くようにしている。日頃からコミュニケーションを図るように心がけ、なるべく職員の意見や提案を反映させるようにしている。	申し送りやミーティング時に職員の意見を聞く機会を設けられる。育児中や家族の介護を担う職員については就労形態や勤務時間が考慮され、働きやすい環境づくりに取り組んでいる。管理者は職員の資質向上を支援する意向にあり、研修会への参加や、資格取得に向けた勤務体制への配慮もある。研修終了後は事業所に持ち帰り他の職員にも伝達・共有される。	
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	職員の疲労やストレスの要因について気を配り、職員同士の人間関係を把握するように努めている。		
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	事業所外で開催される研修会になるべく多くの職員が参加できるようにしている。また、研修報告書を作成し、全職員が閲覧できるようにしている。また、ホーム内研修会を実施し、職員の介護サービスの質の向上を図っている。		
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	他のグループホームへの見学や、各種研修会、地域のホーム長会を通して、事業所外の人々の意見や経験を聞いて、サービスの向上に活かしている。		

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
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	本人の日頃の状態をこまめに聞き取り、なんでも話していただけるように心がけている。		
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	職員は家族の思いに寄り添いながら、情報の共有に努めている。可能な限り柔軟な対応をとるようにしている。		
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	相談時、本人や家族の思い、状況などを確認し、必要なことを理解して支援している。		
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	支援する側、支援される側という意識を持たず、安心して穏やかな生活ができるような言葉かけをして、共に過ごし支えあう関係を築くようにしている。		
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	職員は家族の思いに寄り添いながら、日々の暮らしのできごとや気づきの情報の共有に努め、本人を支えるために家族と共に支援している。		
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	昔から利用している美容室に行き続けている利用者には外出支援をしている。馴染みの人に会いに行ったり、面会に来ていただくようにしている。	行きつけの理・美容室への送迎や、受診帰りに自宅や地域の商店へ立ち寄り、入居者にとって心地よい場所との関係が途切れないよう配慮されている。家族の協力で自宅へ外出や外泊に出かけ、好きな物を食べる事や家族と過ごすことで気持ちが満たされる事例も確認できた。	
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についての情報をすべての職員が共有できるようにしている。また心身の状態や気分、感情で日々変化するもので、注意深く見守るようにしている。		
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	契約が終了してからも、夏祭りなどの行事に招待したり、遊びに来てもらうなど継続的なつきあいができるように心掛けている。		

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
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	日々の関わりの中で言葉をかけ、言葉や表情などから希望、意向を把握している。意思疎通が困難な利用者には、家族や関係者から情報を得て、本人の意向はどのようなものか理解するようにしている。	入居者の生活歴から、その方の生き方や意向を汲み取り、日々の会話や日課の中から入居者の暮らし方に添った支援に努めている。入居者の表情や言葉から今の心情を把握し、その場に応じた言葉かけや関わり方について職員間で話し合いが持たれている。	
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	利用時、自宅に訪問したり、本人や家族、関係者などから聞き取りをしている。入居してからも、これまでの暮らしについて聞いている。		
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	生活の中で、できないことよりもできることに注目し、その人の現状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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人や家族には、日頃の関わりの中で、思いや意見を聞き、反映させるようにしている。アセスメントを含め、職員全員で意見交換やモニタリングなどを行っている。	職員会議で本人や家族の意向を話し合い、その意向や生活を実現に向けた介護計画が立てられている。毎月モニタリングを行う事で目標の達成度を評価し、心身の状態が変化した際には見直しを繰り返しながら、次への計画にむけ取り組んでいる。アセスメントは年一回行われる。	
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	個別に、食事量・排泄などの身体の状況や、日々の暮らしの様子や本人の言葉を記録している。いつでもすべての職員が確認できるようにしている。勤務開始前に記録を確認するようにしている。		
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	本人、家族のニーズに応じて、必要な支援は柔軟に対応している。		

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	本人と地域資源とのさまざまな接点を見出し、本人の力を発揮できるように支援している。		
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、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	事業所の協力医療機関の他、かかりつけ医での医療を受けられるよう家族と協力し、通院援助を行ったり、訪問診療に来てもらったりしている。複数の医療機関と協力関係を結んでいる。	かかりつけ医があり職員が受診支援を行っている。受診時には予め確認事項をメモ書きしたものや必要に応じて個人ファイルを持参し、状態変化について医師との共有が図られている。結果はその都度家族へ報告し、毎月家族とも心身の状態について相互理解が図られている。	
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	職員に准看護師がいて、常に利用者の健康管理や状態変化に応じた支援を行えるようにしている。また、訪問介護事業所と医療連携業務委託契約を結び、月4回看護師の訪問の際に、利用者の状態を伝えて、医療との連携を図っている。		
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。	入院によるダメージを極力防ぐために、医師と話をする機会をもち、事業所内での対応可能な段階で、なるべく早く退院できるように病院関係者と情報交換や相談をしている。		
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	利用者が重度化した時、終末期の対応指針を定め、家族・医師・職員を交えて話し合いをしている。また、状態の変化があるごとに家族の気持ちの変化や本人の思いなどを考慮しながら支援に取り組んでいる。	看取りは今までも経験があり、今後も家族の希望があれば説明・同意の下に取り組む方針である。特別養護老人ホームを経験された職員が中心となり他の職員へ看取りについての倫理観や急変事の対応について話をされる事もある。また前管理者より「終末期の入居者が、最期の瞬間を自分に選んでくれたのだから怖がることはない」と終末期支援を行なう職員の心の持ち方の助言もあった。職員は毎年交代で救急救命の講習を受け緊急対応の意識付けが図られている。	
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	消防署が開催している普通救急救命講習会に参加したり、各種研修会に参加して、すべての職員が適切に対応できるように努めている。		
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日常的に防火管理及び消火、避難訓練等を実施することにより、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。 また、火災等を未然に防ぐための対策をしている	消火訓練、通報訓練、避難訓練を定期的に行っている。また、消防署立ち会いの総合訓練を実施し、消防署からいただいた指導・助言を活かしている。火災や災害時のホームの避難体制や困難部分を理解してもらうため、消防署員や地元消防団分団長に運営推進会議へ参加してもらい、指導・助言をいただき、災害対策に役立っている。	毎月実施される消防訓練では毎回夜間を想定し、職員が一連の動作を体得できる取り組みがある。今年の総合訓練では地震の経験を踏まえ、消防署より地震や津波災害についての指導を頂いた。避難用のスロープが老朽化の為、新しく半永久的な物と作り替えられた。	約一週間分の備蓄品の準備があるが、具体的な数量や品目の日常生活で運用する食材と兼用となっているため、定期的な確認が必要と思われる。備蓄品をリスト化し、品名・数量・使用期限を確認し有事に備える事を期待します。また風水害についての防災計画の作成とそれに添った訓練の実施をお願いした。

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	ミーティングの時に、職員の意識向上を図るとともに、日々の関わりの中で、利用者の誇りやプライドを損ねる言葉かけや対応をしていないか確認している。	接遇マナーに参加し、言葉掛けはその人に合わせ誇りを傷つけないように注意している。又、入居者によっては方言で対応し、親近感のある関わりの中でも尊厳を大事に接するようにしている。	
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	職員側で決めたことを押し付けるようなことはせず、複数の選択肢を提案して、本人が自分で決める場面を作るようにしている。		
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	基本的な1日の流れはもっているが、時間を区切った過ごし方はしない。体調に配慮しながら、その日その時の本人の気持ちを尊重して、できるだけ希望に沿って支援している。		
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	その人らしい身だしなみをしてもらい、おしゃれを楽しめるよう取り組んでいる。希望に合わせたヘアカットや毛染めを職員が行っている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	職員と利用者が同じテーブルを囲んで、楽しい食事ができるよう雰囲気作りを大切にしている。ホーム敷地内の家庭菜園で作った野菜を食材として使ったり、利用者にじゃがいもの皮むきなどを手伝ってもらっている。	包丁を使って調理を手伝われたり、包丁研ぎをされる入居者もいる。毎日の献立には入居者と社長と一緒に育てた数種類の野菜が毎日の食材として利用されている。夜には煮魚が用意され、魚が苦手な方には代替え食が用意される。刻み食や御粥があり、ご飯は少し柔らかめに用意される。	
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	食事の摂取状況を毎食介護記録に記入し、職員が情報を共有している。		
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に、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	口の中を触れられる利用者の気持ちを配慮しつつ、一人ひとりの力に応じた口腔ケアをしている。		

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	排泄時間や習慣を把握し、トイレ誘導をすることで、トイレでの排泄を促している。	排泄チェック表を用意し、その人に合った排泄パターンや排泄方法で支援されている。トイレでの排泄を基本とされ又、失敗時には言葉を変えてさりげなく誘導されている。	
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	便秘の原因や及ぼす影響を理解し、食事、排泄、日常生活の状態などを把握して、自然排便を促す工夫を個別に行っている。		
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	入浴したい日、希望する時間に入浴していただくようにしている。また、安心して入浴していただくよう複数の職員で入浴介助するなど工夫をしている。	毎日入浴される方がいたり又、入浴を拒否される方には日にちを変えたり言葉掛けを工夫して対応されている。車イスの方には安全を考慮し二人体制で対応される。寝たきりの方には定期的に清拭で対応し、清潔が保たれている。柚子湯や菖蒲湯を用意される事もある。入浴後は保湿剤が用意される。	
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	なるべく日中の活動を促し、生活リズムを整えるよう努めている。また、一人ひとりの体調や表情、希望などを考慮して、ゆっくりと休息がとれるように支援している。		
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	薬の処方や容量が変更されたり、本人の状態変化がみられるときは、いつもより詳細な記録をとるようにし、看護師や医療機関との連携を図っている。		
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	得意分野で一人ひとりの力を発揮してもらえようお手伝いをお願いしたり、役割をもつていただき、その都度、感謝の言葉をかけるようにしている。		
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	一人ひとりの習慣や楽しみごとに合わせた外出支援をしている。天気がいい日には、短時間でも中庭に出るようにしている。	経済的な部分は家族の承諾のもと、病院受診の帰りの際にはあめ玉や洋服等地域の商店へ立ち寄り、買い物を楽しむ事ができている。天気が良い日には事業所にある芝生を歩き、気分転換を図っている。連休などには家族対応で自宅へ外泊をされる方もいる。	

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	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支援している。家族の希望により、少額のお金を入れた財布を本人で管理している方もいる。		
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	毎年、年賀状や暑中お見舞いのハガキを出す支援を行っている。利用者の希望に応じて電話をかけたり手紙を送る支援をしている。		
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	その時の季節にあった手作りポスターを張ったり、ゆず湯、しょうぶ湯、クリスマスイルミネーションなどをして季節を感じて、心地よく過ごせるようにしている。	通路の天窓からは明るい日差しが差し込み、又、共用部分はフローリングで広々とし障害物等歩行時の安全に配慮されている。畳の間ではゆっくりと洗濯物を畳む等寛ぐ空間が準備されている。入居者を紹介する壁面飾りでは干支のイラストがともに描かれ、入居者同士会話が弾むきっかけにもなっている。掃除は毎日され清潔が保たれている。	
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	リビングに椅子やソファを設置し、絵画やお花などで装飾して、心地よい空間を作っている。		
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	使い慣れたもの、好みのものを持ってきていただくようにしている。写真や使い慣れた日用品、テレビなどを持って来られている。	居室にはベッド・クローゼット・トイレ・洗面台が備え付けられ、冬場には加湿器も用意されている。馴染みの物や、仏壇の写真を持って来られている方もいる。用を足された後は換気や消臭剤で対応し、臭気を感じさせない気持ちの良い空間が配慮されている。	
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	本人にとって何がわかりにくいのか、どうしたら本人の力でやっていただけかを把握し、状況に合わせて安全に生活できるようにしている。		

自己評価および外部評価結果

ユニット名 ありあけ

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	「陽気に 楽しく いきいきと！」の理念のもと、具体的なケアにおいて、理念に沿ったケアができているかどうか、職員全員で話し合い、確認している。		
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	地域の保育園児の慰問、高校生の施設実習やボランティアなどを積極的に受け入れている。また、地域の美術展覧会などに参加したり、夏祭りを開催して、地域住民、各種団体を呼んで交流し、地域とのつながりを大切にしている。		
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	事業所は、これまで積み上げてきた実践内容を活かして、地域の様々な研修、会合、行事に参加して、認知症ケアの啓発に努めている。		
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	運営推進会議には、消防署員、消防団分団長の方などにも参加してもらい、指導・助言をいただいている。運営推進会議の議事内容を家族などに報告し、サービスの向上に役立てている。		
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取り組んでいる	分からないことがあったら、まず、市町担当者に聞くようにしている。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、情報の共有を図っている。		
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	高齢者の権利擁護や身体拘束に関する研修会や勉強会を通じて理解を深め、緊急やむを得ない場合以外は、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されることのないよう注意を払い、防止に努めている	研修会や勉強会、ミーティングなどで、高齢者虐待防止関連法に関する理解を深め、虐待防止に向けた取り組みを行っている。		

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	権利擁護に関する研修会に参加したり、事業所内で勉強会を開いて理解を深め、利用者の支援に結び付けている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	時間をとって丁寧に説明している。特に利用料金や起こり得るリスク、重度化した場合や看取りの対応、医療連携体制の実施などについて詳しく説明し、同意を得ている。		
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	家族には電話や訪問時に常に意見、要望を聞くようにしている。なんでも言ってもらえるような雰囲気作りを留意している。出された意見、要望などはミーティングで話し合い、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	ミーティング、申し送り時などに意見を聞くようにしている。日頃からコミュニケーションを図るように心がけ、なるべく職員の意見や提案を反映するようにしている。		
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	職員の疲労やストレスの要因について気を配り、職員同士の人間関係を把握するように努めている。		
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	事業所外で開催される研修会になるべく多くの職員が参加できるようにしている。また、研修報告書を作成し、全職員が閲覧できるようにしている。また、ホーム内研修会を実施し、職員の介護サービスの質の向上を図っている。		
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	他のグループホームへの見学や、各種研修会、地域のホーム長会を通して、事業所外の人の意見や経験を聞いて、サービスの向上に活かしている。		

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	本人の日頃の状態をこまめに聞き取り、なんでも話していただけるように心がけている。		
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	職員は家族の思いに寄り添いながら、情報の共有に努めている。可能な限り柔軟な対応をとるようにしている。		
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	相談時、本人や家族の思い、状況などを確認し、必要なことを理解して支援している。		
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	支援する側、支援される側という意識を持たず、安心して穏やかな生活ができるような言葉かけをして、共に過ごし支えあう関係を築くようにしている。		
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	職員は家族の思いに寄り添いながら、日々の暮らしのできごとや気づきの情報の共有に努め、本人を支えるために家族と共に支援している。		
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	昔から利用している美容室に行き続けている利用者がいて、馴染みの人に会いに行ったり、面会に来ていただくようにしている。		
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	利用者同士の関係性についての情報をすべての職員が共有できるようにしている。また心身の状態や気分、感情で日々変化するので、注意深く見守るようにしている。		

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	契約が終了してからも、夏祭りなどの行事に招待したり、遊びに来てもらうなど継続的なつきあいができるように心掛けている。		
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	日々の関わりの中で言葉をかけ、言葉や表情などから希望、意向を把握している。意思疎通が困難な利用者には、家族や関係者から情報を得て、本人の意向はどのようなものか理解するようにしている。		
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	利用時、自宅に訪問したり、本人や家族、関係者などから聞き取りをしている。入居してからも、これまでの暮らしについて聞いている。		
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	生活の中で、できないことよりもできることに注目し、その人の現状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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人や家族には、日頃の関わりの中で、思いや意見を聞き、反映させるようにしている。アセスメントを含め、職員全員で意見交換やモニタリングなどを行っている。		
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	個別に、食事量・排泄などの身体の状況や、日々の暮らしの様子や本人の言葉を記録している。いつでもすべての職員が確認できるようにしている。勤務開始前に記録を確認するようにしている。		
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	本人、家族のニーズに応じて、必要な支援は柔軟に対応している。		

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	本人と地域資源とのさまざまな接点を見出し、本人の力を発揮できるように支援している。		
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、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	事業所の協力医療機関の他、かかりつけ医での医療を受けられるよう家族と協力し、通院援助を行ったり、訪問診療に来てもらったりしている。複数の医療機関と協力関係を結んでいる。		
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	職員に准看護師がいて、常に利用者の健康管理や状態変化に応じた支援を行えるようにしている。また、訪問介護事業所と医療連携業務委託契約を結び、月4回看護師の訪問の際に、利用者の状態を伝えて、医療との連携を図っている。		
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。	入院によるダメージを極力防ぐために、医師と話をする機会をもち、事業所内での対応可能な段階で、なるべく早く退院できるように病院関係者と情報交換や相談をしている。		
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	利用者が重度化した時、終末期の対応指針を定め、家族・医師・職員を交えて話し合いをしている。また、状態の変化があるごとに家族の気持ちの変化や本人の思いなどを考慮しながら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	消防署が開催している普通救急救命講習会に参加したり、各種研修会に参加して、すべての職員が適切に対応できるように努めている。		
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日常的に防火管理及び消火、避難訓練等を実施することにより、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。 また、火災等を未然に防ぐための対策をしている	消火訓練、通報訓練、避難訓練を定期的に行っている。また、消防署立ち合いの総合訓練を実施し、消防署からいただいた指導・助言を活かしている。火災や災害時のホームの避難体制や困難部分を理解してもらうため、消防署員や地元消防団分団長に運営推進会議へ参加してもらい、指導・助言をいただき、災害対策に役立っている。		

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	ミーティングの時に、職員の意識向上を図るとともに、日々の関わりの中で、利用者の誇りやプライドを損ねる言葉かけや対応をしていないか確認している。		
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	職員側で決めたことを押し付けるようなことはせず、複数の選択肢を提案して、本人が自分で決める場面を作るようにしている。		
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	基本的な1日の流れはもっているが、時間を区切った過ごし方はしない。体調に配慮しながら、その日その時の本人の気持ちを尊重して、できるだけ希望に沿って支援している。		
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	その人らしい身だしなみをしてもらい、おしゃれを楽しめるよう取り組んでいる。希望に合わせたヘアカットや毛染めを職員が行っている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	職員と利用者が同じテーブルを囲んで、楽しい食事ができるよう雰囲気作りを大切にしている。ホーム敷地内の家庭菜園で作った野菜を食材として使ったり、利用者にはじゃがいもの皮むきなどを手伝ってもらっている。		
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	食事の摂取状況を毎食介護記録に記録し、職員が情報を共有している。		
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	口の中を触れられる利用者の気持ちを配慮しつつ、一人ひとりの力に応じた口腔ケアをしている。		

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むけた支援を行っている	排泄時間や習慣を把握し、トイレ誘導をすることで、トイレでの排泄を促している。		
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	便秘の原因や及ぼす影響を理解し、食事、排泄、日常生活の状態などを把握して、自然排便を促す工夫を個別に行っている。		
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	入浴したい日、希望する時間に入浴していただくようにしている。また、安心して入浴していただくよう複数の職員で入浴介助するなど工夫をしている。		
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	なるべく日中の活動を促し、生活リズムを整えるよう努めている。また、一人ひとりの体調や表情、希望などを考慮して、ゆっくりと休息がとれるように支援している。		
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	薬の処方や容量が変更されたり、本人の状態変化がみられるときは、いつもより詳細な記録をとるようにし、看護師や医療機関との連携を図っている。		
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	得意分野で一人ひとりの力を発揮してもらえようお手伝いをお願いしたり、役割をもっていただき、その都度、感謝の言葉をかけるようにしている。		
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	一人ひとりの習慣や楽しみごとに合わせた外出支援をしている。天気がいい日には、短時間でも中庭に出るようにしている。		

50		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>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支援している。家族の希望により、少額のお金を入れた財布を本人で管理している方もいる。</p>		
51		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>毎年、年賀状や暑中お見舞いのハガキを出す支援を行っている。利用者の希望に応じて電話をかけたり手紙を送る支援をしている。</p>		
52	(19)	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>その時の季節にあった手作りポスターを張ったり、ゆず湯、しょうぶ湯、クリスマスイルミネーションなどをして季節を感じて、心地よく過ごせるようにしている。</p>		
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>リビングに椅子やソファを設置し、絵画や水槽、お花などで装飾して、心地よい空間を作っている。</p>		
54	(20)	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>使い慣れたもの、好みのものを持ってきていただくようにしている。写真や使い慣れた日用品、テレビなどを持って来られている。</p>		
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>本人にとって何がわかりにくいのか、どうしたら本人の力でやっていただけるかを把握し、状況に合わせて安全に生活できるようにしている。</p>		