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 | 2392000085 | | | |
|---------|------------------|------------|------------|--|
| 法人名 | 社会福祉法人 さわらび会 | | | |
| 事業所名 | 認知症対応型グループホーム 常盤 | | | |
| 所在地 | 豊橋市宮下町1番地の1 | | | |
| 自己評価作成日 | 平成28年12月20日 | 評価結果市町村受理日 | 平成29年3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.kaigokensaku.jp/23/index.php?action_kouhyou_detail_2016_022_kani=true&Jigyosyo_cd=2302000085-008Preftd=238VersionCd=022 Cd=2392000085-00&PrefCd=23&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『サークル・福寿草』 | | | | |
|--|------------------|----------------------|--|--|--|--|
| | 所在地 | 愛知県名古屋市熱田区三本松町13番19号 | | | | |
| | 訪問調査日 平成29年1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)】

特養、デイ、グループホームがひとつの建物の中に存在し、本人様やご家族様の状況に合 わせて施設を選んだり、移動する事が連携して出来る事に心がけています。 医療面では、協力病院との連携もとれており、安心・安全なサービスが提供できます。

【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)】

| Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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 | ↓該 | 取り組みの成果 当するものに〇印 |
| 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 〇 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) | 1. 毎日ある 〇 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 〇 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 |
| 0 | 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 〇 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軟 | ○ 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが | | | | |

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 | 外 | 外 | 自己評価 | 外部評価 | <u> </u> |
|-----|-----|--|---|------|-------------------|
| 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.Đ | 里念(| | | | |
| | | ○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。 | 山本理事長の「みんなの力で、みんなの幸せを」「認知症介護の三原則」のもと、職員は業務に取り組んでいる。また、事務所と各フロアーに掲示し、毎朝唱和している | | |
| 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。 | 今年度よりオレンジカフェを月1回開催するようになり、毎回多くの地域の方が参加して下さり、交流している。また、毎朝の施設周りの掃除等を行い、近隣の方とは挨拶をする関係を築けている | | |
| 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。 | 運営推進会議では、事例検討を行なった。 今後はオレンジカフェも活用し、さらに周知活動 ができると良い。 また、町内の530運動や夏祭りにも参加し、 地域との関係づくりもできている | | |
| 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。 | 会議では地域の方、ご家族さまにも出席し て頂き、状況や活動報告を行なっている | | |
| 5 | (4) | | 市の担当者の方とは随時連絡をとり相談に 乗って頂いている。また、運営推進会議での 勉強会の講師をお願いしている | | |
| 6 | (5) | 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。 | 安全性を考慮して玄関やエレベーターには施錠がある。ユニット間は自由に行き来している。 どのようなことが拘束にあたるかをよく話し合い、拘束をしないケアを意識している | | |
| 7 | | て学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で | 虐待は関する研修会に参加し、知識を学ぶ と同時に入浴時や着替えの際には身体の 確認を行い、施設全体で防止に努めている | | |

| 自 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | ш Т |
|----|-----|---|--|------|-------------------|
| 自己 | 部 | 7. 7. | 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 | | 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。 | ぶ機会を設けた。後見制度を利用されてい | | |
| 9 | | い理解・納得を図っている。 | 申し込み前に、施設内の見学をして頂き、雰囲気、料金等納得された上で申込書の提出をしていただいている。入居時に再度詳しい説明をさえていただき、契約書を交わしている。 | | |
| | • | 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。 | 入居時に苦情の窓口について説明を行なっている。また、年に1度無記名でのアンケートをご家族さまに行なっていただき、その集計をもとに改善していくよう努めている | | |
| 11 | (7) | | 月1回のスタッフ会議にて、意見や提案する機会を設けている。また、管理者が必要と判断した場合には個別の面談やユニット会議にて意見や提案を聞く機会を設けるようにしている | | |
| 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。 | 職員の状況をみて法人内の移動等、その職員に合った環境や条件の整備をしている。 年に1回、法人代表へメッセージを届ける機会がある | | |
| 13 | | 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。 | 法人内にはさわらび大学があり、認知症のこと、様々な内容を学ぶ機会がある。個々の能力やレベルに合わせた研修により多くの職員が参加できる機会が増えた | | |
| 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。 | 豊老協へ参加しており、職員交流会が行われた。また、ボランティアの受入れも行った。 今後、より多くの職員が交流会へ参加でき る機会があればよいと思う | | |

| 自 | 外 | 項 目 | 自己評価 | 外部評価 | ш |
|-----|-----|---|--|------|-------------------|
| 自己 | 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 |
| Ⅱ.5 | を心を | 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。 | 面接時の情報から、本人やご家族の困っている部分や生活様式を知り、声掛けと傾聴をして実際の生活の様子を観察しながら援助し、心身両面の安定に努めている | | |
| 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。 | 本人が施設での生活に馴染めるかとの不 安が強いので、面談時に具体的な生活習慣 や希望することを知り、入居後は情報交換 をしている | | |
| 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。 | 環境が違う生活が始まり、安全面で福祉用 具の利用も調整している。 健康管理、服薬管理のために医療と連携 し、支援の優先順位を考える | | |
| 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。 | 掃除、洗濯物干しやたたむ時、食事やおや つ時の下膳など、暮らしの中で一緒にできる ことをしていただき、誕生会では外出を共に して楽しい時をもつ | | |
| 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。 | 面会に来られた際は、最近の様子を伝え、 本人が喜ばれたことなどのエピソードを話し ながら入居前や若かった頃の様子も聞き、 絆を感じて頂くようにしている | | |
| 20 | (8) | 〇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。 | ご家族様と今まで行っていた喫茶店や飲食店に外出しているので、その時の様子を聞き共感している。 面会者には労いの言葉をかけている | | |
| 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。 | 性格により、気の合う人を考えてテーブルの 席を工夫している。場所を間違えてしまう入 居者に対して見守っていて、職員に教えてく れる場合がよくある | | |

| 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 |
| 22 | | 〇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。 | 入院をした入居者に対して、入院先を訪問 したり、家族に状況を聞いている。今後の生 活についての相談がある時には傾聴し、支 援に繋げている | | |
| ${ m I\hspace{1em}I}$. | | 人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン | F | | |
| 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。 | 毎日の生活の中で、楽しみにしていること、 気を付けていること、出来ていることなどを 見い出して、意向に繋がるかを確認している | | |
| 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。 | ご家族様からの情報をもとに入居者様がGH に馴染めるようなポイントを見つけ共有して 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。 | 生活情報、バイタル表、排泄チェック表、生活記録等、随時記録し、見やすくグラフにしたりファイリングして職員で共有している | | |
| 26 | | 〇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。 | カンファレンス、担当者会議を開き、意見交 換をしている | | |
| 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。 | 毎日、ケアチェック以外にも個別の生活記録をしている。勤務時は口頭で情報共有し、 出勤した時は申し送りノートや記録を見てケアの実践をしている | | |
| 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。 | 訪問マッサージ、外部ヘルパーの利用され ている入居者の方もいる | | |

| 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 |
| 29 | | 〇地域資源との協働 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。 | オレンジカフェを月に1度開催し、町内会の 方々との交流を持っている。地域の理容師 さんより有償ボランティアという形で散髪、髭 剃りをして頂いている | | |
| 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。 | 職員が心身状態を報告し、必要時は職員が 同行し、協力病院に受診している。ご家族の 介助による通院もしている | | |
| 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。 | 毎日、朝のバイタルチェック、内服管理を行い、再チェックしたり、体調の変化がある時は訪問看護師等に相談し、適切な受診に繋がっている | | |
| 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。 | 入院時は職員が状況を説明し、ケアの話し合いをしている。入院中はご家族と連絡をとったり面会をして情報を得ている | | |
| 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。 | 現在看取りは行っていない。一般状態が悪化したり、食事が摂れない状態の時は家族や協力病院等と連絡を取り合い相談している | | |
| 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。 | 勤務先が同じフロアの職員等の支援も依頼 しながら、管理者、家族、かかりつけ医や他 の医療機関に連絡をして対応している | | |
| 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。 | 防災訓練を行っている。夜間緊急連絡網の 訓練も行い、全職員に情報がスムーズに伝 わり、協力できる体制に努めている | | |

| 自 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | <u> </u> |
|----|-----|--|--|------|-------------------|
| 自己 | 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 |
| | | 人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | |
| 36 | | 〇一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。 | 職員間で気を付け、ほぼ出来ているが、時には馴れ合いの延長で介護にあたっている 時がある | | |
| 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。 | 話す機会をつくり、無理強いしてしまう事が ないよう、自己決定出切る様な声かけに努 めている | | |
| 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。 | ご本人の意思を確認するようにしている が、、職員のスケジュールで毎日生活してい るように思う | | |
| 39 | | 〇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。 | 衣類等は職員が選んでいるが、ご自身でできるところまで声かけし、その後支援している。 また、髭が伸びたり、爪が伸びたりしていたら声掛けにて支援するよう心掛けている。 | | |
| 40 | , , | 〇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。 | 厨房に食材を取りに行くところから始まり、 盛り付け、茶碗洗いなども可能な方にはお 手伝いして頂いている | | |
| 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カ、習慣に 応じた支援をしている。 | 1日の食事水分摂取量を把握できるよう表 にまとめ、個々に合わせた支援をしている | | |
| 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力に応じた口腔ケ アをしている。 | 毎食後口腔ケアを習慣とし、声かけを行なっ ている。一部の方には介助を行っている | | |

| 自己 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | 西 |
|----|------|--|--|------|-------------------|
| | 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 |
| 43 | (16) | 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。 | 日中だけでも布パンツで過ごせる方は実行している | | |
| 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。 | ポカリやお茶ゼリーを毎日摂取して頂き、自然排便を促すよう努めている。 便秘が続くようであれば月2回の回診時にDr. に相談し、下剤を処方された方には排泄チェック表をもとに服薬支援を行なっている | | |
| 45 | (17) | 〇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。 | 時間帯を決めて行っており、その都度、個々に合わせた声掛け、対応を行う。拒否が強い場合は無理強いをせず、様子をみるようにしている | | |
| 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。 | 温度や湿度に気を付けている。 また、昼夜逆転してしまわない様に昼間レクリ エーションなどで楽しんで頂く工夫をしている。 ほとんどの入居者さまは時間になると休まれる | | |
| 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。 | 朝、昼、夕と色付きの袋に入れて確実に服薬して頂いている | | |
| 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。 | ご本人さまとの会話の中から、個々に食器 洗いや洗濯物を干して頂くなど、声掛けにて 出来る事を行って頂いている | | |
| 49 | (18) | 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。 | 行事等で外出できるよう月に1回程度行っている。いつもと違う雰囲気に不穏になる方もみえるので、複数の職員付添いのもと行っている。 インフルエンザの流行時期になると外出出来なくなるため、それ以外の時期に行なっている | | |

| 自 | 外 | 75 D | 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。 | お小遣いは事務所で管理しており、買い物 も職員で行く事が多い。 買い物に同行し、商品を選んで頂けるよう支 援していきたい | | |
| 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。 | 希望があれば電話を掛けたりしている。 手紙のやりとりは現在行なっていないので、 年賀状等のやり取りを今後行なっていきた い | | |
| 52 | | 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。 | 居室入り口や壁紙は、季節感を出すため、 毎月作り、飾ったりしている | | |
| 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。 | 広い空間があるため、多目的に利用している。 食事席以外に、ソファーも設けてあるため テレビを見たり談笑されたり自由に過ごして いただいている | | |
| 54 | | 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。 | ご家族の写真を飾られたり、馴染みの家具 を持ってきて頂き配置されている | | |
| 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。 | 入居者さまの行動を抑制しないよう工夫し、 努めている | | |