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					
法人名	法人名 株式会社 森伸				
事業所名	名 ケアパートナー森伸小俣				
所在地	所在地 三重県伊勢市小俣町明野1308番地				
自己評価作成日	平成27年11月14日	評価結果市町提出日	平成28年1月21日		

※事業所の基本情報は、介護サービス情報公表システム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.ip/24/index.php?action_kouhvou_detail_2015_022_kihon=true&JigvosvoCd=2470800885-00&PrefCd=24&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

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	評価機関名 社会福祉法人 三重県社会福祉協議会				
所在地	地 津市桜橋2丁目131				
訪問調査日	平成 27 年 12 月 1 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)】

- ・できる限りご入居者及びご家族の意思を尊重させていただいています。 (夜間でも空腹の訴えがあれば、健康上支障のない様考慮し軽食などご用意しております。)
- ・いつも明るく穏やかな雰囲気です。・一人一人と関わりを多く持っています。
- ・ご家族・知人の面会が多く(1ヶ月平均41名)ご家族の協力がよく得られています。
- 常時看護師に連絡ができるので急な体調の変化にも対応ができます。
- ・全介助の方でもゆったりと生活していただいています。

【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)】

近鉄線明野駅から徒歩3分の便利の良い住宅地に有る事業所で、家族の面会も多く、利用者・家族・職員が『ただいま、おかえりなさい』の挨拶、そして笑い声と笑顔の有る家庭的な雰囲気の中で利用者が安心して生活をしている。管理者と職員が事業所理念の「寄り添い共に生きる」を共有しながら利用者の支援をしている事業所である。

|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 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○印 ↓該当するものに○印 1. ほぼ全ての利用者の | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 1. ほぼ全ての家族と 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 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 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 |通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 \circ 57 がある 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 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. 大いに増えている 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 2. 利用者の2/3くらいが 2. 少しずつ増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている |係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 58 (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが の理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 2. 利用者の2/3くらいが 2. 職員の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 59 表情や姿がみられている 66 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 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 60 る 67 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 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 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 おおむね満足していると思う 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. ほとんどいない 4. ほとんどできていない 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

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+-)+(Enter+-)です。]

自	外		自己評価	外部評価	T
Ē	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.Ę	里念!	こ基づく運営			
1		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		共に生きる」に基づき、全職員が理念を共有 しながら家庭的な雰囲気の中での支援に努 めている。	
2	(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	天気のよい日には近隣散歩に行き、地域の 方と挨拶などかかわりを持つようにしてい る。自社の便り等を近隣に配布している。	施設だよりの配布、近隣住民への施設行事への 案内や声掛けにより地域の方が参加してもらって いる。こちらからは地域の祭りや公民館の行事に 参加している。また、中学生や明野高校福祉学科 の実習生や地域のボランティアを受け入れしてい 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	高校福祉課の研修受け入れや、中学生の職場体験・見学の受け入れ、認知症サポーター養成講座を学校や地域で行い、認知症の方への支援や理解を広めている、		
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	2カ月に1度運営推進会議を開催し、ご入居 者の状況・活動報告を行い意見交換を行っ ている。	年6回、定期的に利用者家族・自治会長・地域包括支援センター職員の参加で開催し、意見交換を行い意見や提案を事業所の運営に活かしている。	運営会議に地域住民代表として自治会代表だけでなく、消防団・老人会・婦人会・駐在所の警官等多くの立場の方の参加について考慮する事を期待する。
5	(4)	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	運営推進会議に市職員の方も参加して頂き、ご入居者の状況、ご家族とのコミュニケーションの場に参加して頂き話し合いを行っている。	運営推進会議時に地域包括センター職員と 情報交換をしたり、事業所運営について話し 合っている。また、市役所を訪問した時に担 当職員と情報交換をしている。	
6	(5)	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	毎月の部署会議で、身体拘束にならないよ うな方向を検討し話し合いを行い実践につ なげている。	法人が実施する職員研修に参加し、身体拘束及びプライバシー保護等について研修をしている。また、部署会議等で常に身体拘束について話合い、職員間で言葉による拘束を含め、拘束をしないケアに取り組んでいる。	
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	会議での話し合いを行い安心・安全・安楽な方法を話し合い虐待ののないように努めている。また外部研修に参加、関連のある研修等に参加している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	1 5
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
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	制度を利用しているご入居者もおり、職員は		
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	契約書に記載されている事は、口頭でもご 説明し理解を得ている。		
		○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	家族会や運営推進会議等でご意見を伺っている。面会時に職員に伝えてもらった事も、 管理者へ必ず報告し管理者はご意見をもと に運営に反映している。	面会時や家族会議、運営推進会議、家族アンケートでの家族の意見や要望を部署会議 に諮り事業所の運営に活かしている。面会の 少ない家族には電話で意見や要望を聞いて 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	部署会議内で意見交換をしたり、個人面談 時以外にも個々に意見や提案を聞いてい る。	管理者とリーダーを除く中堅職員4名の運営委員が、日常の支援や業務での職員の思いや提案を取りまとめ部署会議に諮っている。管理者とメールで意見交換も出来るようになっており、職員の提案や要望が事業所運営に活かされている。	
12			職員は自己評価を行い自身のレベルを意 識している。個々に目標を定め達成出来る 様アドバイスしている。個人面談で実績を直 接伝え、やりがいを持てる環境を整えてい 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	社内研修はもちろん外部研修の案内を行い、個人の意欲を引き出し積極的に参加する職員も多い。		
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	外部研修に参加し他事業所職員と交流を 行っている。他部署との交流も勉強会などを 通じ行っている。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	т
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
	えかる	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15			サービスを開始する前にも何度かお話しを 伺っている。言葉だけでなくその時の表情・ しぐさ等も観察し記録に残している。		
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	ご本人同様、サービス開始前から何度か話 しを行っている。		
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	入居されて2週間は本人の様子を細かく記録を残し情報共有している。ご家族からも話しを伺い施設などの様子と照らし合わせその方を知るように努めている。		
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	お1人お1人出来ることを見極め、こちらが 出来る事までしてしまわないように気を付け ている。その方が得意な事等は積極的にし て頂いている。		
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	面会に来て頂いた際ご本人の様子をお伝え している。一方的に話しをするのではなく、 ご本人も交え一緒に話をさせて頂いている。		
20	(8)		ご家族の方だけでなく知人の方でも面会に 来て頂いても大丈夫なことを伝えている。こ ちらに来て頂く事が困難な場合は外出支援 の一つとして考え対応している。	利用者との日々の会話や関わりから行きたい所探しに取り組んでいる。馴染みの美容院や神社、スーパー等への外出支援をしている。また、希望する場所へ個別にドライブに行っている。	
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	利用者お1人お1人の性格を把握する事でよりよい関係が築けるようサポートしている。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	ш 1
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
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	サービスを終了されたご家族も運営推進会 議のメンバーに入って下さっており、そのような場でも話を伺うよう等している。		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	F		
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	いつも日常会話でご本人がどのような暮らしをしたいのか伺っている。ご本人に聞き出せないときにはご家族に情報提供をお願いしたり、職員が表情などから読み取っている。	日頃の会話や表情から、利用者の思いや意向の把握に努めている。把握が困難な利用者については、言葉の記録を参考に職員間で協議しながら利用者の思いや意向を把握し支援している。	
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	以前の生活暦や馴染みの暮らし方、生活環境については入居時に詳しく記載されたセンター方式を見て把握に努めている。		
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	その人らしくその人が望む生活が持続出来る様支援の仕方や会話の中からご本人の思いをくみ取り日常の生活に反映している。ご家族から昔の馴染みを伺っている。		
26	(10)	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	ご本人ご家族からの希望を伺い管理者等で 話し合っている。モニタリングを行い新たな 意見を集めたり現状に即した介護計画を作 成している。	部署会議や職員ミーティングで話合いを持ち、管理者と計画作成者で介護計画を作成している。月1回担当職員がモニタリングを実施している。3ヶ月毎に管理者と計画作成者で評価し、計画の見直しを行っている。	
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	食事・水分チェック表等その日の状況を記録している。チェック表を見ながら職員間その日の変化を話し合い情報共有を行っている。		
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	外出支援等様々な事に取り組んでいる。例 えば会話の中からご入居者の希望要望をく み取り外出支援・買い物支援等を行ってい る。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	E
	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		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	高校生・中学生が実習に来て下さり行事(散策・防災訓練など)に参加して頂いたり、定期的にボランティアが来館し交流をはかっている。		
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	本人及びご家族の希望を大切にし、提携医と連絡をとり病状に即した提携医を受診出来る様支援している。また毎月の定期診療を行っている。	協力医が利用者全員の主治医になっており、月に 1回往診に来てもらっている。歯科医から週1回の 定期検診があり口腔ケアの指導を受けている。他 科の診療については家族と相談し職員が同行し 受診している。	
31		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	日常の関わりや入浴などで表情や身体の異 常みたれたらすぐに看護師と連携をとり適 切な処置を行っている。		
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。	入居時には症状・状態等の情報交換を行い 迅速に対応出来る様努めている。かかりつ け医との連携をおこなっている。		
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	入居時から話し合いを行い、週末期に向けた方針を決め、少しでもその方らしい週末期が遅れるよう支援している。	契約時に看取り看護・介護について説明し、利用者・家族の理解を得ており、重度化した場合、協力医・看護師・家族が話合い看取り看護・介護についての契約書を交わしている。看取りの経験も有り、看取り介護や看護について職員間で話合いをしている。	
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	入居時の研修及び社内研修・部署会議等で 応急手当や初期対応の訓練を行っている。 マニュアルをそろえ日ごろから看護職から支 持を仰げる体制を整えている。		
35	` '	○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	年3回の防災訓練と安否確認メールの訓練により避難方法・避難経路を確実にし、災害時に対応が出来るように努めている。	年3回、地震・津波・火災等の防災訓練を実施しており、夜間火災を想定した訓練も実施している。また随時職員会議時に、防災についての机上訓練を実施し、災害時の避難・誘導等について話し合いをしている。	

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	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	その方の言葉をきちんと伺いその方の思い も尊重している。	居室への入退室での言葉かけやトイレ誘導時の声掛け等、利用者一人ひとりに合わせ対応している。利用者の表情や行動を把握し、誇りやプライバシーを尊重しその人に合った支援に努めている。	
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	毎日の声かけに、皆で相談しよりよい支援 が出来る様努めている。またその方の意思 表示えお尊重している。		
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	その方その方の良い表情を大切に、その情報を職員で共有し出来る限りその人らしい暮らしが出来る様努めている。		
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	就寝前・起床時、外出される時、他者から見 ても女性らしい身だしなみが出来ている様 支援している。		
40	(15)	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	三食ごとの話の中で、その人の好みの食べ物も率直に話して頂ける雰囲気を作り、職員も交じり準備や食事を行っている。	盛り付けや片付けを手伝う利用者が3名いる。昼食は業者発注の食事で、朝食と夕食は職員と利用者が交替で買い物に行き利用者の希望を聞きながら調理している。職員と利用者が会話を楽しみながら食事をしている。	
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	その人の健康状態をしっかり見極め食材や 形態を考えている。		
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	食後の口腔ケアが可能な方はご本人に行って頂き、出来ない方は口腔ケアの支援をしている。また提携歯科医とも連携を図っている。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	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	排泄パターンを把握し排泄失敗を避けるように早めのトイレ誘導を行い、出来ることは ご自身でして頂いている。	排泄チェック表で利用者個々の排泄リズムを 把握してトイレへの声掛けや誘導を行い、ト イレでの排泄について支援している。 夜間の みポータブルトイレを使用している利用者が いる。	
44		〇便秘の予防と対応 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	献立を考える時に食物繊維化豊富なものを 選んだり、水分摂取にもなるゼリーをお出し したりと工夫している。		
45		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	り気持ちのよい入浴を行っている。午後から	週に2回、午後に入浴をしている。ゆず湯で季節感を味わってもらったり、利用者の希望を聞いて入浴剤を使った入浴を楽しんでいる。	
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	夜間よく休まれるように室温調整や温かい お茶をお出しし落ち着いて頂けるよう工夫し 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	看護師・医師と連携し、職員でもわかるよう 記載してある。薬の効果が減ってしまう食事 等は控えさせて頂いている。また飲み忘れ 飲み残しなどない様支援している。		
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	ご入居者も交えて家事を行ったり、高校生と の交流等を行い良い刺激のある日々を過ご して頂けるよう取り組んでいる。		
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	希望地へのドライブを行うようにしている。 会話の中から好きなところ・行って見たいと ころを伺っている。	事業所の周辺をボランティアの高校生と散歩を楽しんだり、防災訓練で通る道を散歩したりしている。また、週2回、近くのスーパーへ食材を買いに交替で出掛けている。イベント等での花見や利用者の希望する場所へのドライブにも出掛けている。	

自	外	項目	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	ご本人が希望があるとき等、職員同行し衣 類・必要品等買い物に行っている。スーパー への買い物に行って頂き食品購入のお手伝 いをして頂いている。		
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	希望時に電話で話されている。面会が多い ご利用者も多く、直接お話しされる方も多 い。ご家族から携帯電話をお預かりしている ご入居者もみえる。		
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	季節にあった飾りつけを過度にならない範囲で行い季節を感じて頂けるようにしている。物を乱雑に置かないように、常に整理整頓を心掛けている。	居間兼食堂は広くてとても明るく、利用者が 寛げるようにソファーや畳が置いてある。食 堂のテーブルや椅子、ソファー、畳等は利用 者の動線を配慮し動きやすいように配置をし 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	職員と1対1の時間を作ったりご入居者同士 が楽しんで頂けるよう職員が橋渡し行ったり し過ごしやすい環境作りを行っている。ご自 分の好みの場所で過ごされている。		
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	みえたり、居心地よく過ごして頂ける様にし	居室はとても明るく、掃除も行き届き、整理整頓されている。使い慣れたタンスや椅子が置いてあり、家族や行事等の写真が掲示してある。また、ぬいぐるみや思い出の作品が置いてあったり、仏壇を置いている利用者もいる。	
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	安全に過ごして頂ける様室内には呼び出し コールやトイレは使用しやすい高さにあわせ ている。トイレや風呂場、食堂・廊下に手す りを設けてある。少しでも自立を目指せるよ う支援に努めている。		