1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

E 1 1111111111111111111111111111111111	PICTOR HER CO.			
事業所番号		4570102113		
法人名	有限	会社 サン・ヴィレッチ	.n	
事業所名	グループホームたんぽぽ2号館 宮崎市大塚町権現前920-1			
所在地				
自己評価作成日	平成24年1月5日	評価結果市町村受理日	平成24年2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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=4570102113&SCD=320&PCD=45

【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	社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会				
所在地	宮崎市原町2番22-	号宮崎県総合福祉センター本館3階			
訪問調査日	平成24年1月25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)】

- ・職員が勉強会等を通じ、明るく笑顔の絶えない、温かい家庭的な雰囲気を心がけている。
- ・レクリエーション、季節に応じた施設行事等を毎日、全職員で創意工夫して行っている。
- ▶・医療機関等、常に連携を図り、適切な対応ができるよう心掛けている。
- ・毎日散歩を行い、地域の方々とのふれあう機会を設けている。
- ・同法人のデイサービスや有料老人ホームへ訪問し、交流を図っている。
- |・同法人の理学療法士、作業療法士がおり、相談、指導を受けて、個別でリハビリを行っている。
- ・栄養士による嗜好調査のもと、食べたい食事・栄養面に力を入れている。

【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)】

ホームは、利用者の一人ひとりに『尊厳を保ちながら笑顔で幸せに暮らしてもらいたい』と願い、その思いを理念に掲げている。利用者の笑顔を引き出すためには、ケアを提供する職員がいつも笑顔で優しく接しなければ笑顔を見せてもらえない。職員間の良いチームワークこそ、利用者の笑顔につながっていくという話し合いの下に、職員同士のコミュニケーションも大切にしている。また、『利用者の笑顔を見ることで職員も幸せな気持ちになれる』と確信し、管理者と職員は、理念の実現に取り組むと同時に、外部研修やホーム内研修を行い、ケアの質向上に積極的に取り組んでいる。

V.	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	↓該当	取り組みの成果 するものに〇印		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)	0	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)	0	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)	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	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)	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	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)	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	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)	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	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
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、安心して暮らせている	. 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

自己評価および外部評価結果

自	<u></u> 外		自己評価	外部評価	1
己	部	項 目	実践状況	実践状況	************************************
ī.Ē	念				
		〇理念の共有と実践	職員会議等を通じ、理念の共有、実践を 行っている。朝礼時、申し送り時等、理念の 唱和をしている。	ホーム独自の理念(5項目)を作りあげている。朝のミーティングや毎月の会議で理念を 共有し、実践できているかを評価している。	
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	人々と一緒に、避難・消火・炊き出し訓練に	地区の自治会に加入し、地域の住民と一緒 に防災訓練や炊き出し訓練など、利用者と連 れ立って参加している。近隣の保育園児との 交流も行っている。	
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	地域高齢者の為、通所事業、短期入所事業 が出来ないか、検討している。		
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	2ヶ月に1回運営推進会議を行い、取組状 況等の報告、話し合いを行っている。また、 意見を取り入れ、サービス向上を図ってい る。	地域の有識者、地域包括支援センター職員、 家族の代表、事業所代表者、管理者、職員で 定期的に開催している。家族の要望や意見 については改善策を検討し、サービスの向上 に生かしている。	
		○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	不明・疑問な点があった時等、電話だけでなく、直接市役所へ出向き、市役所担当者と 密に連携を図っている。	市の主催する研修会に積極的に参加したり、 運営について不明な点、疑問に思うことがあ ると、担当者と密に連携し、協力関係を築くよ うに取り組んでいる。	
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「介護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	職員会議、外部研修等で勉強し、事業所全体で身体拘束をしないケアに取り組んでいる。日中、居室や玄関入口に鍵をかけないケアに取り組んでいる。	市の主催する身体拘束の研修会に参加し、 ホーム内でも勉強会を行い、身体拘束の弊 害について十分理解し、身体拘束をしないケ 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	職員会議、外部研修等で勉強し、事業所全 体で虐待防止に取り組んでいる。		

自己	外		自己評価	外部評価	五
	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	の中に、成年後見制度を利用している方も		
9		行い理解・納得を図っている	入居契約書、重要事項説明書等は、入居前 に十分な説明を行い、同意を得て、記名、捺 印をいただいている。		
		○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	意見箱の設置や入居者、家族等とコミュニケーションを図り、積極的に意見を聞いている。意見があった時は、報告書に記載し、全職員に回覧し、全職員がいち早く把握し、事業所の優先業務として対応している。	利用者の担当職員を決めて、日ごろから家族とコミュニケーションを図ることで、意見や意向を表せるように配慮している。出された家族の意見について、職員で話し合いを持ち、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	職員会議を行い、職員の意見等を聞く機会を設けている。また、運営者、管理者は、こまめに声かけを行うだけでなく、個別で話す場を設定し、職員の意見等に耳を傾けている。	運営者は、定期に行われる職員会議に出席して、職員の意見を直接聞く機会を設けている。管理者は、個別に職員の意見を聞くように努め、運営者に伝える必要がある時は報告し、運営に反映できるように努めている。	
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	代表者は、全体職員会議での講義や個別で管理者、職員と話す機会を設け、各自が向上心を持って働けるように努めている。		
13		めている	施設内・外研修の機会を確保し、受講後は、 復命書や回覧を行うだけでなく、会議での講 義で、全職員の周知徹底を図っている。		
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	グループホーム連絡協議会のブロック会に 参加し、同業者との勉強会や情報交換を 行っており、サービスの質向上を図ってい る。		

自	外		自己評価	外部評価	西
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 .2	えい と	★信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	電話で済まさず、何度も家まで出向き、直接 本人に会い、不安等を聴き、信頼関係構築 に努めている。		
16			電話だけでなく、直接会い、家族自身から、 不安等を聴く機会を作り、信頼関係を築いて 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	本人、家族と密にコミュニケーションを図り、 問題点を明記し、場合によっては、地域包括 支援センター等へ相談し、最良の支援策を 検討している。		
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	あたたかい家庭的な雰囲気を心掛け、利用 者に声かけを頻回に行ったり、目配り、気配 り、心配りに努めている。		
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	施設行事開催の際は、事前に家族に参加して頂けるよう通知し、交流を行えるよう努めている。また、誕生会、クリスマス会等は、家族にプレゼントを準備していただき、手渡すようにしている。		
20	(8)		馴染みの人との面会や電話、手紙を書くようにして、関係が途切れないようにしている。 また、墓参りや、家族と一緒に外出等して、 馴染みの場所との関係が途切れないように している。	家族と話し合いを持ちながら、なじみの人の 来訪や電話、手紙、また、墓参りなど、人との 関係や場所が継続するよう支援に努めてい 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	トラブルが起きないよう、また良い関係を保 つために、施設行事等への参加、食卓の配 置等に配慮している。		

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
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	契約が終了しても、継続的なかかわりを必要とする利用者や家族には、電話や直接会って話を聞く等して、関係を断ち切らない付き合いを大切にしている。		
${ m I\hspace{1em}I}$.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	-		
	(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	全職員が利用者との会話に努め、細かな希	利用者との会話やコミニュケーションをとるなかで、思いや意向の把握に努めている。困難な場合には、家族に協力を得ながら利用者本位に検討している。	
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	入居前から本人、家族、関わってきた他事 業者等から情報収集を行い、把握している。		
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	毎日、朝、夕2回の健康チェックや状態観察、言動の観察を行い、朝礼や申し送り等で総合的に把握している。		
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	計画作成担当者が本人、家族、関係者、職員との話し合いの下、介護計画書を作成している。	利用者・家族の意向を取り入れ、現状に沿ったケアプランを作成し、1か月ごとのモニタリング、3か月ごとのプランの見直しを行っている。	
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	個別ケアノートを作成しており、職員間での 情報は共有できている。また、月1回、状態 変化時等にカンファレンスを行い、介護計画 の見直しに活かしている。		
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	同法人の通所介護事業所、有料老人ホームとの交流を図っている。		

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
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	運営推進委員会にて、民生委員等と協力しながら支援している。介護タクシーや理美容室の利用。消防訓練を定期的に行い、消防機関とも連携を図っている。		
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	治医と密に連絡を取り合い、利用者の状態	従来からの掛かりつけ医との関係を大切にしながら、協力医の訪問診療も受けている。利 用者の生活ぶりなどの情報提供を行い、適 切な医療を受けられるように支援している。	
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	看護職員や主治医の看護師、訪問看護の 看護師と相談しながら、健康管理医療活用 の支援をしている。		
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。	入院前、入院中、退院前には必ず主治医、 担当看護師、家族や職員と連絡や話し合い の場を持ち、退院に備えて連携している。		
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	り、本人、家族、医療機関の同意を得てい	重度化や看取りについて早い段階から利用者、家族と話し合いが持たれている。看取り 指針を整えて、協力医や掛かりつけ医、訪問 看護と連携を密にとり、利用者・家族の要望 に応じられる体制が整えられている。	
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	職員会議、外部研修等で勉強し、事業所全 体で取り組んでいる。		
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	施設内で定期的な防災訓練を行っている。 また、地域の自治会や防災訓練に参加し、 地元の人々と一緒に、避難・消火・炊き出し 訓練に参加した。	防災、避難訓練(夜間想定を含む)を定期的に実施している。地域の防災訓練に利用者も一緒に参加し、炊き出しの経験をしている。また、地域住民へ災害時の応援依頼をしている。	

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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	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	プライバシー保護の勉強会の実施だけでな く、日頃から言葉かけや対応についても、配 慮している。	一人ひとりに合わせて誇りやプライバシーを 損ねない言葉かけや優しい対応をしている。	
37		〇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	常日頃より、利用者とのコミュニケーションを 大切にし、利用者のペースに合わせた自己 決定を促すよう支援している。		
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	介護計画に基づいた支援を行っており、本 人の希望に沿った支援を行っている。		
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	身だしなみやおしゃれに関しては、常に声かけし、できない利用者に関しては、職員が支援している。		
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	栄養士作成による献立に沿った栄養バランスの良い食事を提供している。昼食は、職員も同じテーブルで一緒に食事を取っている。利用者の状態にもよるが、一緒に準備・片付けを行っている。	カロリー計算をされた献立の食事を提供している。一部は冷凍された食材を使っている。 利用者と職員は、同じテーブルで一緒に食事 を取っている。行事食やおやつは利用者ので きる能力を生かしながら、職員と一緒に作る こともある。	
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	栄養士が作成した献立に沿って、食事提供している。水分摂取チェック表を確認しながら、水分確保に努めている。摂取量が少ない時は、主治医へ相談し対応している。		
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、口腔ケアを行っている。必要時は、 歯科往診を受けている。		

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
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	ターンを把握し、気持ち良く排泄できるよう	排せつチェック表を用いて、利用者一人ひとりの排せつパターンを把握し、トイレで排せつできるように支援している。夜間帯は、一部ポータブルトイレで対応している。	
44		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	水分摂取量の確認、便秘予防の食品(牛乳、ヨーグルト等)摂取に努め、腹部マッサージも行っている。散歩や機能訓練、レクリエーション等で体操を取り入れ、身体を動かす支援を行っている。必要に応じ、主治医へ相談している。		
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	介護計画に基づいた支援を行っている。本 人希望、不穏時は、決められた日、時間に 限らず、臨機応変に対応している。	入浴は時間を決めてしまわずに、利用者 個々の希望に沿って支援している。	
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	昼過ぎに、自室やソファーにて昼寝をされる 方がいる。日中、レクリエーション、機能訓練 等を行い、夜間は室温調整、着替え等に気 を付け、良眠出来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	薬情報を保管し、職員がいつでも閲覧できるようにしている。病院受診・往診の際、薬が変わった時は、その都度、申し送りノートに記載し、職員一同、服薬の支援と症状の変化の確認を行っている。		
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	介護計画に基づいて、本人の余暇活動を毎日取り入れている。その他、洗濯物干し、洗濯物たたみ、台拭き、食事準備・片付け等を職員と一緒に行い、役割、気晴らしの支援を行っている。		
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	ている。月1回の集団ドライブを行っている。 集団が困難な方は、個別で外出支援行って	毎月1回は行きたいところの希望を取り、花見や公園など、利用者全員と職員でドライブに出かけている。ホーム周辺の散歩は、天気の良い日は、毎日出かけられるように支援している。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	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
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	数名は、自分でお金を所持しているが、ほとんどの方がトラブル回避の為に、職員でお金の管理している。買い物時等、職員と一緒に支払うようにしている。		
51			年賀状や手紙等を作成し、家族等へ送っている。自ら進んで、電話や手紙で連絡・やりとりを行う利用者もいる。		
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	窓にはカーテンがあり、利用者にとって不快な光がないように配慮している。施設行事(ドライブ等)の写真や、利用者の作品等を飾り、生活感や季節感を取り入れている。	共用の空間は不快な臭気や音もなく、適度な明るさで清潔に保たれている。要所に利用者の作品やドライブ時の写真が飾られている。 リビングにはテレビやソファが置かれ、利用者が思い思いに過ごせるように工夫がなされている。	
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	居間、食堂には、それぞれソファーや椅子があり、独りで過ごしたり、気の合った利用者同士で過ごしたりしている。また、ベランダもあり、ベランダから外を眺める利用者もいる。		
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	入居時、本人の使い慣れた物、なじみの物を持ってきてもらっている。また、レクリエーション等で作成した作品や植物を飾る等している。	利用者の使い慣れた家具や調度品、仏壇、 レクリェーションで作った作品などが持ち込まれている。また、今までの生活習慣で畳の方 が落ち着かれる人には畳を敷いて居心地良 く過ごせるように工夫している。	
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	自力で行えるよう、必要箇所に手すりを設置する等、環境整備を行い事故防止を図っている。自室が理解できるよう、自室表示を工夫し、理解できるよう支援している。ぬりえ、計算等を行い、わかる力作りも行っている。		