自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

<u> </u>	K/// HD/ X/ Z				
事業所番号	0170502827				
法人名	有限	'			
事業所名	グループホーム弥生				
所在地	札幌市白	石区北郷5条4丁目9	番20号		
自己評価作成日	平成29年12月22日	評価結果市町村受理日	平成30年2月15日		

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください

http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action kouhyou detail 2017 02 基本情報リンク先URL 2 kani=true&JigvosvoCd=0170502827-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

	評価機関名	株式会社 マルシェ研究所
	所在地	札幌市厚別区厚別北2条4丁目1-2
訪問調査日 平		平成30年1月26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)】

グループホーム弥生は地域の中に溶け込んだような閑静な住宅街に位置しています。利用者の方が地域社 会の一員として、尊厳ある生活を過ごせるようにとの理念を基に、丁寧で親身なケアサービスを心がけており ます。また、常時医療連携がとれ、看護師が常駐しているので、必要に応じて専門医に受診をするなどの支援 をしています。食事内容も食材を沢山利用しバラエティーに富んで美味しいと、利用者の方やご家族から好評 を頂いています。

【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)】

グループホーム弥生は、住宅街の中にある3階建ての建物で、災害対策にも取り組んでいるため、日常の地 域との交流を楽しみながら、安心して暮らすことができる事業所です。事業所内の設備も利用者の安全や防 |火の観点からよく検討され、温水暖房設備などを導入しています。また職員が利用者の安全のため、食事作り の間も見守りやすい間取りになっているなどの工夫が見られます。事業所では、利用者が地域の一員として 尊厳のある生活を送ることができるよう理念を定め、掲示を見たり、会議で話し合うことによって職員が理念を 意識しながらケアに当たるようにしています。家庭的な温かみのある毎日を支える視点と共に、事業所の大き な特徴ともいえる、看護士による日常的な健康支援が充実していることが挙げられます。複数の看護士が在 籍しており、通院支援や、医師との連携で大きな役割を果たしています。また、利用者の持病や日々の健康状 態に応じたケアのアドバイスを医療の視点から職員に伝え、介護職が迷いなく支援できる環境が整っていま |す。事業所では家族との連携も行っており、利用者の様子を伝え、家族から意向を引き出しています。また利 用者の外出などに協力を得たり、事業所の家族室での宿泊が可能となっているなど、家族とのつながりを維 持し、利用者を一緒に支えています。

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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します					
	項目	取組の成果 ↓該当するものに○印		項目	取組の成果 ↓該当するものに○印	
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	1 ほぼ全ての利用者の O 2 利用者の2/3くらいの 3 利用者の1/3くらいの 4 ほとんどつかんでいない	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 O 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 O 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 O 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)	O 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 〇 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)	O 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)	○ 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 O 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	O 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)	O 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	O 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な支	○ 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

自己評	外部	項目	自己評価	外部評価	
評価	評価	以 日	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
ΙΞ	里念に	こ基づく運営			
1	1	〇理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念を作り、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	・職員採用時に必ず理念を伝えている。またカンファレンスや申し送りでも理念について話し合い、具体的なケアを実践できるよう心掛けている。	は理念が浸透したケアを利用者一人ひとりに提供 し、家庭的なやさしさや温かみが感じられるように努 めています。	
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	・天気の良い日には散歩や喫茶店へ出掛け、近隣の人達と挨拶を交わしている。また町内の中学校から職場訪問学習として毎年受け入れを行っている。		
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	・事業所での実践を踏まえ、運営推進会議において 地域住民の方などに認知症の方とのかかわり方に ついて話をするようにしている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価へ の取組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		運営推進会議は町内会役員や住民、家族、地域包括支援センター担当者が出席して行っています。事業所から運営報告の後、出席者との意見交換等を行い、得られた意見を運営に活かしています。	
5		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	問した際には、事業所の実情とケアサービスの取り 組みを伝えるようにしている。	管理者は、介護保険課及び保護課担当者と頻繁に 連絡を取り、相談や情報交換を行っています。事業 所の様子を伝えたりアドバイスを受けることで行政 との協力関係構築に取り組んでいます。また、グ ループホーム管理者連絡会の役員経験もありま す。	
6	5	〇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	し合い、職員に意識付けする様努めている。また歩	会議の中で、身体拘束をしないケアについて話し合いを行い、職員に意識づけするように努めています。 職員は、外部研修受講者からの内部伝達勉強会やマニュアル等で身体拘束にあたる具体例などを学習しています。現場での管理者からのアドバイス等も踏まえ、身体拘束をしないケアの実践に努めています。	
7		〇虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機 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	北海道高齢者虐待防止推進研修会等に参加し、カンファレンスなどで高齢者虐待防止法に関する理解 浸透や尊厳に向けた取り組みを行っている。		

自己	外部	4 0	自己評価	外部詞	価
評価	評価	項目	実施状況	実施状況	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	・各研修会に参加し、カンファレンスで全職員に フィードバックし理解を深めるようにしている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	・契約書や重要事項説明書は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うるリスクについて詳しく説明し理解を得るよう努めている。		
10		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並びに外 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	慮をしている。また利用者の言葉や態度からその思いを察する努力をし、利用者本位の運営を心がけている。	様子を知ってもらい、意見や要望を引き出し、サービスや運営に活かすように努めています。	家族へ利用者の様子を詳細に伝えていますが、さらに事業所の運営や認知症に対する理解を深め意見や要望の表出啓蒙のために、家族へ担当者による個別お便りを「弥生だより」又は別途用紙に記載して提供、意見吸い上げの機会の検討を望みます。
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	75.17.60.00	管理者は職員との良好なコミニュケーションに努め、毎朝のミーティングや日常業務の中で、自由に話ができる環境を整えています。また、個別に面談の機会を設け、意見や提案等の把握に努め、運営に反映しています。	
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	・代表者は頻繁に現場に来て、利用者と過ごしたり職員の業務や悩みを把握している。また本人の意思を尊重し職場でいかせる環境造りに勤めている。		
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	・研修案内は廊下に貼り出し、職員の自発性を促している。研修報告は毎月のカンファレンスで発表し共有できるようにしている。		
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組をしている	・近隣のグループホームの職員との情報交換・相談などを行なっている。		
п	-	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 サービスの利用を開始する段階で、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	・本人が安心してサービスを受け入れられるよう、必ず本人にあって気持ちや思いを聞くようにし、よい関係が築けるよう努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評	価
己評価	評価	価	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16	//	りに努めている	・これまでの家族の苦労やサービス利用状況などについて話を聞くようにしている。話を聞くことで落ち着いてもらい次の段階の相談につなげている。		
17	//	〇初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	・早急な対応が必要な相談者には可能な限り柔軟な対応し、場合によっては包括支援センターや他の事業所のサービスにつなげるようにしている。		
18	//	〇本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らし を共にする者同士の関係を築いている	・一方的な介護にならないように職員と本人がとも に助け合える関係づくりができるように努めている。		
19	//	係を築いている	・職員は今までの家族背景を理解し、本人だけでなく家族とも良い関係を築きながら支援できるように努力している。		
20		○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		喫茶店や、美容室、墓参などの馴染みの場所へ訪問希望があれば、管理者が付き添うか家族と協力し、外出を支援しています。知人などの来訪も歓迎してゆっくり過ごせるよう配慮しています。	
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	・利用者同士が共に助け合いながら生活できるよう 支援している。		
22	1 /	○関係を断ち切らない取組 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	・入院された方々などに対して時々面会に行っている。また入院先との連絡、家族との連絡で経過など 把握に努めている。		
ш	-	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声をかけ、把握に努めている。言葉や表情などからその真意を推し量ったり、 それとなく確認するようにしている。	職員は、毎日の関わりの中から、利用者の思いや 意向を把握するよう努力しています。意向の把握が 困難な時は、言葉かけの工夫や表情の観察、家族 からの情報等を参考に職員が検討しています。	

自己	外部評		自己評価	外部評	価
己評価	評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	・ライフヒストリー表(過去の生活背景調査票)や情報提供を利用しご本人やご家族、関係者から聞き取り把握に努めている。		
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	・個別の24時間の記録で利用者一人ひとりの生活 リズムを理解するとともに、行動や小さな動作から 感じ取り、本人の全体像を把握している。		
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	望を聞き、反映させるようにしている。スタッフでモニタリングを行い、介護計画の作成・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	・職員の気づきや利用者の状態変化は個別のケア 記録に記載し職員間の情報共有を徹底している。 個別記録をもとに介護計画の見直しを行っている。		
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、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	・医療連携を活かして利用者にとって無理のない受診や入院の回避、早期の退院、医療処置を受けれるよう臨機応変に対応している。		
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	・利用者が安心して地域での暮らしをつづけられるよう、警察や民生委員、地区町内会長、区担当職員と意見を交換する機会を設けている。		
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	・週2〜3回ホームドクターの訪問診療を行い、急病時には連携支援が出来ている。	協力医療機関の医師による訪問診療を受けることができます。通院時には、管理者か事業所の看護師が付き添って病状を確認しています。複数の看護師が在籍しているため、日常の健康管理や適切な医療につなげることができます。	
31		〇看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	・看護職員を確保出来ていて日常の健康管理・医療活用に努めている。		

自己	外部		自己評価	外部評	価
評価	評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、また、 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、又は、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。	・入院時は本人の支援方法に関する情報を医療機関に提供し、頻繁に職員が見舞うようにしている。また家族とも情報交換しながら速やかな退院支援に結び付けている。		
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、地域の関係者とと もにチームで支援に取り組んでいる	・「重度化した場合の対応に係わる指針」を作成し 入居時に御家族に説明を行っている。安心して納得 した最後が迎えられるように、意思を確認しながら 取り組んでいる。	事業所では看取りをしていませんが、家族へ重度 化対応指針を説明し、「延命処置の可否」を確認し ています。重度化した場合は家族や主治医と相談 し、最善の支援ができるよう取り組んでいます。	
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			
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	・防火管理者を置き年2回防火訓練を行い災害時の対応マニュアルを作成している。防火について地域・近隣の方の協力同意書を頂いている。		災害時には外部の人に利用者の対応を依頼する場合もあるので、外部の人でも利用者の情報が把握しやすい仕組みを構築するなど、災害時の支援体制の強化を期待します。
IV	-	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	14	○一人ひとりの人格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	・利用者の誇りやプライバシーを傷つけない様言葉かけや対応に充分注意し、記録等は所定の場所に保管している。	職員は、事業所として理念にも謳われている尊厳の ある生活が実現できるよう取り組んでいます。利用 者の気持ちを大切に考え、尊厳やプライバシーに配 慮し、さりげない支援をしています。	
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	・利用者にあわせた声掛けを行い、意思表示が困難な方には表情を読み取ったり、しぐさで意思を確認している。		
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、希望に沿って支援している	・基本的な一日の流れは持っているが、時間を区切った過ごし方はしていない。一人ひとりの状況や思いに配慮しながら柔軟に対応している。		
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	・本人や家族の希望に合わせ近隣の美容室や訪問 理美容を利用している。本人の好みで整えられるよ う支援し不十分なところはさげなく直している。		

自己	外部評	塔 日	自己評価	外部評	価
己評価	価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	・入居者の好みや食べれる物を考えながら盛り付け や配膳、下膳、下ごしらえなどを手伝っていただい ている。	利用者の好みや苦手なものを踏まえ献立を工夫しています。利用者と一緒に下ごしらえや配膳・下膳を行うなど、食事を日常活動のひとつとしています。さらに、行事や誕生日の特別食、飲食店での外食、弁当持参の外出など、食事を楽しめる支援に努めています。	
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カ、習慣に応じた支援を 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カに応じた口腔ケアをしている	・1日3回の口腔ケアがされている。その人のレベルに応じ見守りや支援をしている。		
43		○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 泄の自立に向けた支援を行っている		個々の排泄パターンを把握し、一人ひとりに合わせた声かけ誘導でトイレ排泄を支援しています。下着類も本人の状態に合わせ、リハビリパンツ等を活用しています。	
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	・便秘予防に向けて食事内容を工夫し繊維質の多い食材を意識して取り入れている。また散歩や歩行運動により自然排便を促すように取り組んでいる。		
45		○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、個々に沿った支援をしている		入浴は週2回以上、午後の時間帯に実施しています。入浴剤の使用や音楽をかけるなど、入浴を楽しむ工夫をしています。入浴を嫌がる利用者には日時や担当者の変更などで無理をせずに入浴を実施しています。	
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	・本人の生活活動を通して個々のリズムを整え、安眠、休息できるよう支援している。寝付けない時は温かい飲み物を提供し話を聞く等配慮している。		
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	・服薬ファイルの作成をし、職員は入居者のレベルに応じ服薬方法を工夫し支援している。		

自己	外部		自己評価	外部評	価
評価	評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	・食事作りの下ごしらえ、皿への盛り付け、食器拭き、洗濯物たたみなど行っていただいている。その際は必ず感謝の言葉を伝えている。		
49		しながら出かけられるように支援している	出かけている。また、家族支援もしていただき外出など行われている。	高年齢化と車椅子利用者増加のため、遠距離の外出は困難になってきています。しかし事業所の周辺や公園の散歩、ドライブを兼ねて花見や買い物に出掛けています。利用者の希望する行き先によっては家族の協力も得て外出の機会を持つように努めています。	
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	・お金の管理の出来る方は自分の財布からお金を 出す事で社会性の維持につなげている。本人が買 い物できるよう希望があれば外出支援している。		
51		取りができるように支援をしている			
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	居間の飾りつけは季節を取り入れ利用者と一緒に 作成をしている。居心地良く過ごせるよう、温度・湿 度にも気を配っている。	建物内部は安全な温水パネル暖房が設置され、明るく広い居間兼食堂や居室スペースを含めて厨房から見通しが良く、職員も見守りやすい構造です。 浴室等の共有スペースも余裕のある広さで清潔を 維持しています。	
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	・廊下にソファーを配置し、絵画や花などの装飾品で居心地の良い空間を作っている。		
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	具や生活用品を持ち込んでいただいている。	居室には安全な温水パネル暖房が設置され、冬期間でも、快適な室温となっています。利用者は馴染みの調度品等を自由に持ち込み、写真や手作り作品などを飾ってゆったりと暮らしています。	
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」や「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	・バリアフリーで建物を設計し利用者の状態にあわせて、手すりや浴室、トイレ、廊下などの居住環境を整えている。		