## 自己評価および外部評価結果

## [セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

	3 に計画のよび外部計画和来			[PIDMODEXI] I.S. (Alt+-) + (Enter+-) C 9 . J		
自	外		自己評価	外部評価		
己	部	块 口	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	
ΤŦ	里会し					
	(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	に掘り下げて話し合い、実践につなげている。	法人の理念を準用し、ホーム内各所に掲示している。職員の全体会議でも唱和している。今後更に具体的な目標を職員全員で決め理念の実践につなげ、「おたより」にも掲載し、家族にも知っていただきたいとの意向がある。		
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	・地域の行事に極力参加し、地域の人達と挨拶を交わすよう心掛けている。 ・地域のボランティアの方々と月1回は、交流を図っている。(傾聴・音楽・紙芝居・腹話術等)	法人が自治会費を支払い、区長や回覧板から地域の情報を得ている。ゴミ拾いや道路清掃など、地域の奉仕活動に今年から職員と一緒に利用者も参加する予定である。地域のお祭りに職員と出かけ楽しんでいる。地区の傾聴ボランテア(月2回)や腹話術、お話ボランテアなども来訪している。社協職員の働きかけで保育園との交流も計画している。		
3		〇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	・管理者は、地域の研修(包括支援)に積極的に 関わりながら認知症ケアの啓発に努めている。			
4	, ,	でいる		年6回偶数月に行われ、家族代表、区長、民生委員、市介護保険課職員、地域包括支援センター職員の参加をいただき、活動内容、事業予定など双方向的な話し合いが行われている。話し合いの中から傾聴ボランティアも来訪するようになった。6月の会議は委員の都合で開催日を変更したが残念ながら全員の出席を得ることができなかった。しかし時間を延長するほど熱心で有意義な話し合いが行われた。		
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	・市担当者と、利用者の暮らしぶりやニーズの具体を伝え、連携を深めるようにしている。 ・問題点については、適宜市側担当者に相談している。	全利用者の介護認定更新の調査をホーム内で受けている。家族の都合に合わせて職員が立会い、情報を提供している。区分申請は家族と相談し、家族が行うようにしている。ホーム運営上で分らないことがあれば市の担当者に相談し助言をいただいている。市派遣の介護相談員については申し込み中である。		
6	(5)	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	・リスクに関してご家族と充分な話し合いをして、納得と理解を得ている。 ・個々のご利用者の特性を職員全員が理解および共有し事故の無い暮らしができるよう努めている。	「掛け布団がずり落ちてしまう」、「立ち上がりにベッド柵に捕まりたい」と希望する利用者もいるので柵を2本する場合がある。家族には了解をとっている。外出傾向の利用者には話をしながら付き添い、休憩したり、お茶を飲んだりして落ち着くまで待つこともある。	身体拘束をしないケアに取り組んでいるが、更に細部にわたり知識を深められることを望みます。	

		ブルーブホームかぐらばし			
自	外	<del>75</del>	自己評価	外部評価	
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
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	・ミーティングを随時実施し、虐待防止について の心構えを指導している。		
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			
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	・契約時には契約書の内容および重要事項説明を丁寧に説明している。 ・ホームのケアに関する考え方や取組みおよび退居を含めた説明を行っている。		
		○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	・ご家族には、来所時や家族会等で常に問いか	家族の来訪は週1回、2ヶ月に1回等とそれぞれの家族の事情によって異なる。独居からの利用者で遠方に家族がいたり、成年後見制度を利用している方もいる。毎月発行される「かぐらばしだより」に一言書き添えて家族の元へ送付し利用者のくらしぶりを報告している。納涼祭を兼ねて家族会も行われ、孫などを連れた家族に加え、区長、民生委員もお呼びして総勢50人程となり、利用者も生き生きとした表情を見せるという。家族が来訪された機会に利用者の生活ぶりについて話し合いを行っている。	
11		○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	・管理者は職員の意見、要望を聞くとともに、ミーティングで話し合いをして決めている。 ・理事長、管理者を含め全体会議を開催し、意見および提案等を聞く機会を設けている。	職員全体会議は2ヶ月に1回理事長も出席し、運営上の課題等について話し合いが行われている。各フロアの会議は日を決めず月1回以上行われ、利用者の状況、対応の仕方等々話し合っている。管理者は現場に常にいるので職員と日々話しをし、訪問調査時も前日に退院した利用者の支援について話し合っていた。	
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	・職員の外部研修参加や資格取得に向けた支援をしている。 ・職員の体調管理に気を配り、休憩時間の取得等モチベーション向上に努めている。		
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	・外部研修には、極力多くの職員が参加して能力向上を図るべく指導およびOJTを行っている。また、それらの研修報告は、全体会議やフロアー会議で発表し研修内容を共有化している。		

	グループホームかぐらばし					
自己	外	項目	自己評価	外部評価		
己	部	<b>垻</b> 日	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	
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	・知人の同業者と交流する機会を取り入れ、 サービスの質の向上を図っている。			
II.3	と心を	: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	・ご本人が施設の生活に慣れるよう親身にお世話をし、信頼関係の樹立に努めている。 ・事前面談で生活状況を把握する様努めている。			
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				
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	相談時、本人やご家族の思い、状況等を確認し、改善に向けた支援の提案、相談を繰り返す中で信頼関係を築き必要な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	・本人の思いや根本にある苦しみ、不安、喜びなどを知ることに努め、共に支えあえる関係づくりに留意している。			
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	・本人とご家族との絆を深めるよう、生活のお写真や出来事を都度お知らせして理解を深めている。 ・来訪時は、ご本人とご家族の潤滑油となるようにしている。			
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	・本人との会話の中で、馴染みの人の話や、想いでの場所等を聞いてあげている。	家族以外にも近所の人、友人、成年後見人、かつての担当ケアマネージャーなどが来訪している。職員の付き添いでいきつけの美容院で髪を染める利用者もいる。お正月に一時帰宅する方や外泊をする利用者もいる。		
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	・ご利用者同士の関係が、円滑になるよう日頃のおやつの時間やレクレーションを行い親睦を深めている。 ・ボランテイアの方が、定期的に来所され全員でお楽しみ会を行い利用者同士の関わり合いに支援している。			

	<u>'</u>	ブルーフホームかぐらはし <u> </u>			
口即	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	<b>垻 日</b>	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	・新しい住まいでも、これまでの暮らしの継続性が損なわれないように、これまでの生活環境、支援の内容、注意が必要な点について情報提供し、きめ細かい連携を心がけている。		
Ш	その		<b>,</b>		
	(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	・毎日の関わりの中で声を掛け、把握に努めて	一日に何回も衣服を替えたり、髪を染めに美容院へ 出掛けたり、家に帰る等々、意思表示をすることの できる利用者が半数以上いる。「忙しいのに悪いわ ね・・」と迷惑をかけている気持ちを言葉に出す利用 者もおり、職員も「忙しくしていたので対応がすぐ出 来なかった・・・」と反省させられることもあるという。	
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	・ご本人の今までの生活過程を知ることで、その人への理解が深められる。このことは重要な事なので、本人はじめ、家族や地域の人の力を借りながら継続的に行っている。		
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	・利用者一人ひとりの生活リズムを理解するとともに、日頃の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。 ・シフト交代時には、その日の過ごし方や本人の 状態を確認した記録を説明し引き継ぎをしてい る。		
26		○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	・ご本人やご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体で意見交換やモニタリング、カンファレンスを行っている。	日頃利用者の思いや家族の意向を聞き、全職員の 意見を参考に計画作成担当者によって作成され実 施されている。3ヶ月ごとに評価、見直しが行われて いるが、状態に変化があった場合はその時点で作り 変えている。	
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、個々の ケア記録に記載し、職員間の情報共有を徹底し 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	・ご本人、ご家族の要望等を臨機応変に対応している。 ・通院や送迎等必要な支援は、柔軟に対応し、 個々の満足を高めるようにしている。 ・本人の状態や家族の意向に配慮して、家族の 方に夕食の提供などお声を掛けている。		

		ブルーフホームかぐらはし 	A D 题 体	M \$17 = 17 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
自己	外	項目	自己評価	外部評価	
	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	・地域活動の一環で、傾聴ボランティアの皆様が 定期的に訪れ、地元のお話や話題等していただいている。 ・図書館資源を活用している。(絵本、紙芝居等)		
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	・かかりつけ医はご本人やご家族が希望する医師となっている。	利用者のほとんどが併設の医院をかかりつけ医としており、365日、24時間対応が可能である。看護職員や医院の看護師は利用者の健康管理や異常の早期発見、適切な医療が受けられるようにと常に努めている。特定健診も年1回行われる。歯科医も適宜必要な時に来訪している。	
31		〇看護職との協働 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	・看護職員を配置しており、常にご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。 ・階下には、神楽橋医院なので医師への対応、連携がすばやくできる体制である。		
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。	・入院状況の把握に努め、都度ご家族または病		
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		ば対応したいと考えている。看取り介護に関する指針(目的、共通認識、事前の取り組み、介護の流	看取り介護に関する指針も作成されたので勉強会などを通じて更に理解を深められることを期待します。
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	・併設されている医院の医師にまず初期対応してもらい、その指示に従って対応できるようにしている。 ・救急車が到着する前の応急処理や準備すべきことについて、ケースの想定をしながら勉強会を行っている。		
35	(13)	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	・マニュアルを作成し、随時避難訓練を行っている。また、運営推進会議で地元区長および民生委員に協力体制をお願いしている。 ・消防署の協力を経て避難訓練、経路の確認、 消火器の使い方などの訓練を定期的に行っている。	年2回消防署指導の下、昼夜想定で防災訓練が行われている。利用者も1回は参加するようになっている。利用者一人ひとりの避難方法が一覧表になり見やすい場所に掲示されている。スプリンクラー、火災報知機、緊急通報装置、防火扉、消火器等が完備されており、保守点検も年2回行われている。AEDの定期的な訓練も考えている。	

		ブルーブホームかぐらばし			
自己	外	項 目	自己評価	外部評価	
己	部	<b>垻 日</b>	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
W	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援	<u> </u>		
	(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	に考えてさりげないケアを心がけたり、自己決定をしやすい言葉を掛けるように努めている。 ・利用者情報収集や外部との情報連携の際に	大半の利用者は苗字に「さん」をつけてお呼びしている。希望で名前をお呼びする方もいる。同じ苗字であっても苗字をお呼びするようにしている。好ましくない対応や言葉づかいがあれば職員間で注意するようにしている。利用者一人ひとりを尊重し、気持ちよく生活出来るよう支援している。	
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	・利用者に合わせて声掛けを行い、意思表示が 困難な方には、表情を読み取ったりし、些細な事 でも本にが決める場面をつくっている。 ・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利用者が自分ん で決める場面をつくっている。		
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	・一人ひとりのペースを大切にして、それに合わせた対応している。 ・その日の体調、様子を見ながらご本人の希望や表情をみて支援している。		
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	・個々の生活習慣に合わせた支援やご家族の 意向を聞きながら取り組んでいる。 ・本人の馴染みの美容院を聞いて対応してい る。		
40		○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	・ご利用者の好みを聞いたり、職員とご利用者が同じテーブルを囲んで楽しく食事ができる雰囲気を大切にしている。 ・ご利用者と一緒に育てた二十日だいこん等の野菜をサラダにして食事をしている。	訪問調査時の献立はハンバーグのおろしだれ、そばサラダ、お吸い物、すいかとボリュームのある内容で、90歳以上の利用者も完食していた。「スイカの皮で顔をなでると奇麗になるよ・・」、「皮をつけものにしたよ」などと和やかな会話が飛び交っていた。利用者からのアイディアや季節の食材を取り入れるようにしている。食事に関する一連の作業も利用者の力量に応じて参加していただいている。	
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	・食事量も個々に合わせて確認し、ご本人の好きな食べ物や食べやすさを考え工夫している。 ・一人ひとりの体調と摂取量を把握している。 ・適宜栄養士が献立を考え栄養バランスを工夫している。		
42			・自分でできる方は声掛け見守りをし、出来ない 方には毎食後のケアを行い、嚥下障害による肺 炎の防止などに努めている。		

	<u>'</u>	ブループホームかぐらばし			
自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	垻 H	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	知し、身体機能に応じて手を差し伸べたり、歩行 介助をしている。トイレでの排泄を大切にしなが	中はオムツからリハビリパンツに替え、排泄の自立	
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	・排泄パターンを記録し、十分な水分補給と便秘対策に取り組んでいる。 ・なるべく身体を動かすことの大切さを職員全員に意識づけさせている。 ・毎日軽い体操を行っている。		
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	時間をおいて極力安心感を持って入浴できるよ う介助している。	入浴時間は午前と夕食前にあり、本人の希望に沿って支援している。利用者1人に職員1人、車椅子の場合は職員2名で介助に当たっている。入浴を拒む利用者には事前に説明しないで「ちょっと行きましょう」と誘い、すんなりと入浴する場合もある。菖蒲湯、柚子湯、入浴剤なども楽しんでいる。家族と日帰りで入浴施設に行く利用者もいる。	
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	・生活リズムを整えゆっくり休息がとれるようにしている。 ・寝付けないときは、温かい飲み物を飲んで話をする機会を設けるようにしている。 ・眠剤を飲まれている方には睡眠状況を把握し、日中の活動の妨げになっていないかを確認している。		
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	・看護師がご利用者毎に、処方箋に基づいた 朝・昼・夜等の管理袋に整理し、服薬時には、ご 本人に手交し服薬を確認している。 ・ご利用者毎の薬の処方に職員全員が、共有 し、間違えの防止に努めている。		
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	・得意分野と一人ひとりの力を発揮してもらえる よう、お願いできそうな仕事を頼み、感謝の言葉 を伝えている。 ・紙花作りやプランタでのお花つくりに積極的に 協力し楽しみ事を支援している。		
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	を飲みながら外の空気に触れるようにしている。 ・月に1度は、季節ごとのレクレーションをして楽 しんでいる。(バラ園散策、サクラ見学、紅葉見 学等)	道を挟んで大きな公園があるので毎日のように自力歩行や車椅子で職員と散歩している。希望があれば個別に自分の家の庭を見に帰り、庭いじりを少し行い安心して戻り、「良かったよ・・」、「ほんと・・」、「あんたも行っておいで・・」などと利用者同士の会話も聞かれるという。お花見や紅葉狩りに出掛け、そばや栗ご飯の専門店で食事をし帰路につくこともある。	

	- /	ブルーブホームかぐらばし			
自己	外	項目	自己評価	外部評価	
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	・ご家族と相談して美容院での支払等お金がある安心感や満足感に配慮している。		
51		〇電話や手紙の支援 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	<ul> <li>・電話はいつでも希望があれば、掛けることができる。はがきも用意してあるので、希望があれば出せるように配慮している。</li> <li>・ご家族、友人等からの手紙や電話は、必ずご本人に伝え意思の疎通ができるよう配慮している。</li> </ul>		
52	(19)	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	・季節ごとの飾り物を積極的に取り入れご利用者と一緒に飾りつけを行って楽しんでいる。(雛祭り・鯉のぼり・利用者の絵、塗り絵等)・調度品は、お年寄りに利用しやすい物、馴染みのあるものを取り入れている。	広い共用空間の一角に台所がある。テレビの前には3人がけのソファーやベットなども置かれている。七夕飾りもあり、最近世界文化遺産になった富士山が大きなちぎり絵で飾られている。3階入り口には大きなザルに梅が干され、シワのより加減も上々と見られた。季節感や生活感が共有空間の隅々から感じることが出来た。	
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	・花や絵を飾り居間ホールの応接でゆったりとテレビや音楽を聴けるようにしている。 ・広いスペース空間があるので、椅子の配置や ソファー、仲の良い入居者同士がくつろげるな生 活ができるよう取り組んでいる。		
54	(20)		り、また衣類等はご家族にお願いし、季節毎に 入れ替えていただいている。	居室の広さによって家賃も3段階に分かれている。 居室は広く、明るく、大きなクローゼットとベットが備え付けられている。テレビやソファー、テーブルに洒落た電気スタンドが置かれた居室、床に布団が敷かれ家族が泊まる時は家族がベットで休み利用者が床で休むという微笑ましさを感じる居室など、利用者や家族の想いが感じられる居室となっている。	
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	・ご利用者の身体的状況を考えながら、極力不安・混乱材料を取り除き、自立できる生活が送れるように必要な目印、物の配置に配慮している。		