自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

17×17 M2 (7×17 lib) (7)							
	事業所番号		0173501008				
I	法人名	天理教本輪西分教会					
	事業所名	名 グループホームタンポポ (どんぐり)					
	所在地	室蘭	前市石川町202番地1				
	自己評価作成日	令和2年2月28日	評価結果市町村受理日	令和2年6月11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.jp/01/index.php?action kouhyou detail 2016 022 kih	on=
基本情報リング先URL	true&JigyosyoCd=0173501008-00&PrefCd=01&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 福祉サービス評価機構Kネット
所在地	札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401号
訪問調査日	令和2年5月19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)】

野山に囲まれた郊外に立地されているため、訪問の方には不便を感じさせるかもしれませんが、窓際に設置している巣箱の餌を啄みに来る数多の野鳥やリスの姿などを見ながら食事もできる贅沢な環境です。

冬季を除き、天候の良い日は戸外にでて周辺を散策し、丸ごとの自然、新鮮な空気と 太陽を受け季節を感じて、ゆっくりと穏やかな生活を送って頂いています。

また、開所以来、近隣の牧場から、毎日、搾りたての濃厚牛乳を分けていただき、栄養 たっぷりの牛乳をおやつとして提供させて頂き、日々の元気の源としております。

私たち職員は、今日、一日が家族と思い、利用者の皆様の心の変化に気付き、安心な 一日を過ごせるよう環境づくりに取り組んでいます。

N 회로대표·소교회	た事業所の優れている点、	ナナ上/記/本 終問号 3 \ 】
しグト司が計1曲 じ1唯 試し	/に事未別の惚れしいる点、	工大从(計)侧梯(划)配入//

v .	サービスの成果に関する項目(アウトカム項目		水快し	につんで、成米について日口評価しまり		取 11 41 71 0
	項 目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項目	↓該当	取り組みの成果 当するものに〇印
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を	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
56	掴んでいる	し 2. 利用省の2/3/5いの	- 63	めていることをよく聴いており、信頼関係ができ	0	2. 家族の2/3くらいと
	(参考項目:23,24,25)	3. 利用者の1/3くらいの	_	ている		3. 家族の1/3くらいと
		4. ほとんど掴んでいない	4—	(参考項目:9,10,19)		4. ほとんどできていない
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が	1. 毎日ある		通いの場やグループホームに馴染みの人や地		1. ほぼ毎日のように
57	ある	2. 数日に1回程度ある	- 64	域の人々が訪ねて来ている	0	2. 数日に1回程度
0,	(参考項目:18,38)	○ 3. たまにある		(参考項目: 2.20)		3. たまに
	(2 3 22	4. ほとんどない		(2 (3) (1) (1) (1)		4. ほとんどない
		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係		1. 大いに増えている
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)	○ 2. 利用者の2/3くらいが	65	解者や応援者が増えている		2. 少しずつ増えている
50		3. 利用者の1/3くらいが			0	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
	ション・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・	1. ほぼ全ての利用者が	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
-0	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	○ 2. 利用者の2/3くらいが			0	2. 職員の2/3くらいが
9	情や安かみられている (参考項目:36,37)	3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
	(多为項目:30,37)	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		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		1. ほぼ全ての利用者が
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	2. 利用者の2/3くらいが			0	2. 利用者の2/3くらいが
υu	(参考項目:49)	○ 3. 利用者の1/3くらいが	- 67			3. 利用者の1/3くらいが
		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、安全面で不安なく	2. 利用者の2/3くらいが	٦.,	職員から見て、利用者の家族等はサービスにお	0	2. 家族等の2/3くらいが
b 1	過ごせている (会表現日・30.31)	3. 利用者の1/3くらいが	68	おむね満足していると思う		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	1			4. ほとんどできていない
_	1	○ 1. ほぼ全ての利用者が	1			
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	2. 利用者の2/3くらいが	1			
12	た支撑に トルー安心して草にみている	2. 13.1 1 3.2. 0 0.50 %	_11			

3. 利用者の1/3くらいが

4. ほとんどいない

自己評価及び外部評価結果

己	外部	項目	自己評価	外部評	価
評価	評価		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
Ι.3	里念	に基づく運営			
1	1	○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	「利用者が、安心できる生活」を提供するためにも、管理者が率先して手本となり、職員に安心して理念に沿ったケアの提供を取り組める環境を生み出すよう努めている。		
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	昨年、町内会の一時解散により、従来までの地域交流を果たすことが困難となっているが、一部地域の方の行為により訪問によるボランティアや施設への清拭等の寄付への協力は欠かさずに対応して頂いている。		
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	町内会の行事は、減少している現状だが、大きな行への地域の参加を促し、これまで通り理解と協力を頂いている。		
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	2か月ごとに開催し、ご家族、地域、市町村などの各機関に も参加して頂き、施設の現状の報告を行い様々な意見や提 案を頂き、良質なケアとサービスの向上に繋がるよう努めて いる。		
5		○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	日常、情報の伝言メールは行っているが、事業所が抱えている課題などの相談や指導には消極的である。		
6		○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「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	地域の環境上、安全面を考慮し、夜間時や休日は玄関施錠を行っている。 身体拘束に関わるケアが求められる際は、内部またご家族と十分に相談し、運営推進会議を活用し状況を公表し検討したり改善に努めている。		
7	/	○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	職員のケアがマンネリ化し利用者様に不利を及ぼしたり危害を与えないよう常に安心し生活されるためにも権利擁護、高齢者虐待防止、身体拘束防止について内部又外部での研修で研鑚を重ね過ちのないよう理解と周知に努めている。		

自己評価	外部	項目	自己評価	外部評	価
評価	評価	人	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		○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	数年前から後見人制度を利用する方を増えたので勉強会は行っている。 職員もケアマネや社会福祉士資格取得を目指し研鑽を重ねている。		
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	入居前や入居時に関わらず契約内容や重要事項について 何度も納得いくまで説明させていただき 安心してご家族を預けて頂くよう努めている。		
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	利用者、ご家族の苦情や要望に対する意見を頂けれるよう 家族会や運営推進会議、苦情箱の活用、面会時の傾聴、電 話相談の対応に努力している。		
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	ケア会議、リーダー会議、個人面談、また日常のスタッフとのコミュニケーションを深め、職員が働きやすい環境となるよう要望、意見を聞き入れ安定した職場環境に努めている。		
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	人事考課の意見書、面談、要望、日常のコミュニケーション から職員一人一人の思いを受入れ、働きやすい職場を目指 し就労環境の配慮には敏感に対応している。		
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	関係機関からの研修の通知や職員の意志で見つけた研修にも勤務日を調整を図り、受講できるよう柔軟に対応をしている。 また、事情で外部研修に参加が難しい場合も、講師を招き、施設で多くの職員が受講できるよう職員の職務研鑽をバックアップしている。		
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 取り組みをしている	市内の全グループホームで発足する連絡会の介護職員の 資質向上の研修に参加できるよう取り組み、他の事業所の 職員、関係者と交流も深め、情報収集や関係構築に取り組 んでいる。		

己旨	外 外 項 目	自己評価	外部評	価
評しに	評 	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
Ⅱ.安	心と信頼に向けた関係づくりと支援			
15	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、 ************************************	入居に際し聞き取りや情報提供から情報を収集し、新しい 生活の場で安心して安全に生活できるよう、ケアプランにも 支援の計画に取り入れる。 その後は、随時、傾聴し、不安や混乱が軽減されるよう寄 り添ったケアを行っている。		
16	/ サービスの利用を開始する段階で、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	ご家族が入居に関する相談に来られた際に抱えていた問題、不安、施設への要望を入念に聞き入れ、安心できる入居となるよう関係づくりに努めている。		
17	/ 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	ご家族、関係機関の情報また、ご本人の希望を傾聴し、ご本人が新しい生活の場に慣れ、穏やかな生活となるようコミュニケーションを深め確認しながら安心できる環境づくりを形成しくよう努めている。		
18	/ 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、	当日努める職員と利用者がその日一日は「家族」として寄り 添い、助け合いお互いの存在が『安心』となるよう関係性を 築いている。		
19	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	ご家族の思いが利用者様のケアを支え、家族に大切に思われて生活していることを伝えたり面会時は家族との時間を大切にして頂けるよう対応している。		
20	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	これまで親しくされてきた方に入居により関係が希薄にならないよう訪問して頂くよう連絡したり、書状を送ったり、ご家族や関係者に依頼し訪問していただいたり、関係が継続できるよう努めている。		
21	/ 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	環境の変化から孤立を感じないよう、職員や他の入居者とのコミュニケーションやレクリエーションの中で交流を増やし、安心ある生活となるよう配慮している。 個室での一人の時間も守りつつ疎外感や孤独を感じないよう支援している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評	価
評価	評価	次 口	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
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	利用者様が他所へ異動された後も、異動先または訪問したり、また、ご家族に連絡し安心して生活されているかを確認させていただいている。 万が一、ご逝去された場合も馴染みのある職員で弔問や葬 儀に参列している。		
Ⅲ.		の人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	+		
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	これまでの生活歴、習慣を大切にさせて頂きつつ、ホームに入られても安心した生活を送れるよう本人の心に寄り添い、変化する心に沿い傾聴し、要望意向を受け入れ安定ある生活となるよう支援している。		
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	本人の生活歴や、これまでの趣味など家族や本人と話し合う中で情報を把握し、日常の生活が利用者様にとって楽しい 生活となるよう努めている。		
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	編み物、裁縫、食器洗い、食事作りの手伝いなど利用者様が得意とする力を活かして頂き、「頼られる生活」「生きがいのある生活」を少しでも感じて過ごして頂けるよう努めている。		
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	ケアプラン作成に伴い、ご本人やご家族と意見交換を行い、 希望要望を取り入れたのち一人ひとりの個性を受入れた支援が出来るよう取り組んでいる。		
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	日常の生活の様子や気付いた変化は細かに記録し、職員で原因や要因を究明し介護計画の見直しやサービスの向上に活かすよう努めている。		
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	職員は常に利用者様の変化に敏感に捉え、ご本人の心理を見抜き、常に安心できるサービスを提供出来るよう取り組んでいる。		
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	利用者一人一人が、支えてくれたこれまでの生活環境を理解し、どのようなケアなら安心となり穏やかな生活となるのか?を関係ある方から情報を集め安心する生活が生まれるよう支援している。		
30		○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	入居時に受診機関の希望を聞き、ご本人が安心する医療機関に受診できるようご家族と相談し対応している。協力医療機関の訪問診療の希望の場合は主治医と面談し不安のない医療が受けれるように努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評	価
己評価	評価	/ A 1	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
31		○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	訪問看護ステーションとは、情報共有を行い強固な連携を図り、職員も安心してケアが出来るよう、また、利用者様にとって適切な看護支援を受けれるよう取り組んでいる。		
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、 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。	入院により認知症が進行し治療が困難とならないよう、面会を怠らないよう心がけている。 また医療相談室やご家族と連携を取り、早期の退院に繋がるよう働きかけている。		
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	入居時にご家族に重度化と終末期の対応の意向を確認を行うが、実際の利用者様の変化が生じた場合は改めてご本人、ご家族、医療機関と懇談し、意向に沿った介護と医療の提供できるよう、看取りチームを作り、良い支援を実施する環境づくりに取り組む。		
34	/	〇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	一昨年の震災を機に緊急の防災の自主訓練を増や実施している。 また、利用者様の緊急時の対応や搬送についても連絡網に沿って対応している。		
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	消防署の指導を受けながら、年2回の火災と年3回の防災 訓練訓練を実施し、地域の方にも参加して頂き実施してい る。		
		の人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		○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	個人情報の守秘義務についてはマニュアルや倫理綱領に沿って常に職員に周知し十分に理解をしている。利用者様に強要や指示系統の声掛けや協力要請を絶対しないよう心掛けている。介護記録等は記載時以外は書棚に保管している		
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	集団の生活といえども、自分の希望やその日その時の気持ちを察し、尊重し誇示した生活を維持して頂けるよう配慮している。		
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	現在、利用者の方々の体調に大差があるため、思い思いの 希望を常に安定して提供できないこともあるが、安心し生活 が出来るよう寄り添って過ごすように努力している。		
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	ご本人の好みを優先した生活スタイルを送れるよう、洋服の買い物支援を行い、帰路でパフェを食べてきたり、入浴時には希望する方に白髪染めを行い利用者が楽しく生活できるよう対応している。		

己	外部	項目	自己評価	外部評	価
評価	評価	块 口	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		○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	決まったメニュー以外に「何が食べてみたい?」か聞き、急きょ、そのメニューに変えたり、野菜の皮むき、味付け、盛り付け、また食事後の食器洗いや拭き取りや片づけなども声を掛け手伝って頂いている。		
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力、習慣に応 じた支援をしている	1人1人の体調や状態に合わせ水分量や食事形態を見極め、摂取量も記録する。 メニューも食べやすい食事となるよう形、味付けも、一人一人に合わせて配慮したものを提供している。		
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、必ず歯磨き・義歯洗浄・うがいが出来るよう誘導して行って頂いている。自分でケアが出来ない方は職員が介助し感染症にならないよう清潔の保持に努めている。		
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	個々の排泄パターンは記録によりリズムを把握しトイレ誘導 食事や水分摂取量、本人の様子などと比較し体調を観察し て自然な排泄ケアとなるよう支援している。		
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	便秘が続く方には、ご本人の状態を聞き取り、食事内容を 食物繊維の多いメニューに変更したり運動を取り入れ自然 な排泄となるよう改善に向けるが、困難な場合は、医師に相 談し処方内容を変更することで便秘を改善している。		
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、個々にそった支援をしている	入浴は計画表に沿い順で入るが利用者様の体調と希望に合わせて入浴していだている。 入浴の拒否の場合は強要せずタイミングをずらしたり入浴 剤で工夫して対応している。		
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	睡眠不足とならないよう、施設内の歩行や日中の体操など で運動量を増やし、快眠出来るよう、促している。		
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	薬の処方箋のコピーを個別ファイルに綴じ、常時、理解し確認できるようにしている。薬も個別パッケージで保管し、服薬時に渡す際も記名付の個別容器に入れ誤薬や音薬防止に努めている。		
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	利用者の可能な能力を活かせるよう役割分担を定め職員も ユニット交互にレクを開催し楽しみのある生活を感じて頂い ている。希望を聞き、体験したいことを取り入れ充実感を感 じて頂けるよう工夫している。		

自己評	外部	項目	自己評価	外部評	価
評価	評価	Ж 1	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
49		○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。また、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	冬季以外は周辺の緑花を眺めて散策し、月に数度、近郊の 観光地や道の駅等に行きデザート、外食を楽しんだり、果物 狩りに出かけ豊かな生活を送れるように楽しんでいる。		
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	毎週。金曜日に生協の買い物バスに来てもらい、事務所で管理しているご本人の財布を持ち、個々に買い物が楽しめる支援を行っている。		
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	利用者がご家族、知人の声を聞きたい時には電話を掛けて 安心して頂いたり、手紙や年賀状、葉書、また季節の絵葉 書を一緒に作成して家族や知人に出すなどの支援を行って 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	利用者の皆様が安心し過ごす環境なので、施設のイメージを感じさせる無機質な家具や色合いは避け、違和感なく自宅で過ごしているように、季節を感じ楽しみ共有して喜び合う自然体に近い環境づくりを目指している。		
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	両ユニット18名の利用者の方が施設内を歩行した際、知人に会った時のように、置かれている椅子に座り、井戸端会話が出来るよう、各所に長椅子を配置したり、共有空間に団らんコーナーを作り、自由に寛ぎ、交流を図って頂けるように工夫している。		
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	利用者様が安心して生活できる居室として、馴染みの物や 好みの品を本人が希望される居室となるように配置していた だいている。		
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」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	施設内は総てバリアフリー対応である。 利用者が自分の居室が分るよう、ドアに表札と明るい花を飾ったり、また、室内は、各ADLに合わせベッドやタンスを配置することでご本人が自分で出来る身支度を安心して出来るよう相談している。		