1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	SKIN HOU Y/					
事業所番号	3090100177					
法人名	法人名 株式会社 介護ステーション オアシス					
事業所名(ユニット名	ニット名)株式会社 介護ステーション オアシス グループホームオアシスⅡ					
所在地	所在地 和歌山県和歌山市つつじが丘2丁目6-1					
自己評価作成日	平成28年6月1日 評価結果市町村受理日 平成28年8月26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.kai.gokensaku.j

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

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	社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会				
所在地	和歌山県和歌山市手平二丁目1-2				
訪問調査日 平成28年7月22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)】

家族の希望があれば入所からターミナルまでの一貫したサービスをおこなつている。 利用者様とコミュニケーションを取る機会を多くし、良好な関係を作った上で一人一人に適したニーズ を把握できるように努めている。

利用者様の生活レベルの違いが大きいため個別ケア、個別コミュニケーションを重視している。

【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)】

ターミナルケアが行われていることもあり、食事等利用者の生活状態もさまざまであるが、それぞれの利用者の状態にあった個別ケアがなされている。利用者も職員も出入りが少なく、同じ環境で過ごしているためか、落ち着いた雰囲気である。

▼. 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					
	項 目 取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印			項目	取 り 組 み 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 を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	1. ほぼ全ての利用者の 〇 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)	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)	O 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)	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 〇 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)	○ 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 2. 少しずつ増えている 〇 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)	1. ほぼ全ての利用者が 〇 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	3. 利用者の2/3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)	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	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季	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	外項目		自己評価	外部評価	5
己	部	惧	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.Đ	里念!	- 基づく運営			
	(1)	〇理念の共有と実践	に介護職としての自覚を持ってもらうために	毎朝の引継ぎの際、皆で唱和することはもちろん、シフト表作成時など、理念に沿って毎月の具体的目標を話し合い、リビングだけでなく、シフト表やチェック表などにも記入し、目に触れる機会を多くすることで常に自覚を促し、実践につなげている。	
2	ν_,	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	職員は近隣の人とあいさつを行い又、年に 一回大々的に秋祭りを行い近隣との交流を 図っている	自治会に入っている。近隣の家庭は留守がちで会う機会が少ないので、職員も気を付けて挨拶をするように心がけている。利用者は地域のボランティアの訪問を楽しみにしている。毎年の秋祭りは、近隣の方々を招待し、交流を図っている。	
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	事業所の介護支援専門員が常時相談を受けつけており、介護の日には気軽に相談できる様チラシ等の配布をしたり。代表者が講演を行っている		
4		〇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	家族、包括の職員又民生委員さんに参加してもらい報告を行い、意見をいただくことでサービスの変更や向上につなげている。	2ケ月に1回包括支援センター、民生委員、ご家族の参加を得て、施設の状態や行事などを報告するだけでなく、参加者との意見交換でサービスの向上につなげている。	
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	指導をあおいだり分からない事等をたずね たり連携を持つ様に心がけている	運営会議に出席される包括支援センターの 担当者に積極的に連絡を取り、相談したり、 指導を仰いだりすることで、連携を持つように している。	
6		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		寝たきりや全介助の利用者もいるが、基本的には拘束はしていない。研修に参加する回数も多く、外部研修を受けた職員が中心になって内部研修を行うなど、皆で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	管理者は虐待に対して強い関心を持ち何時 も注意し虐待等の行為に対して許さない強 い姿勢を持っている又その考えは全職員に 浸透している 又施設内研修もおこなっている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
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		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	予定であるが現在は利用されている人はい		
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	契約時には充分な説明を行い納得しても らっている。また変更時などは早めに連絡 し、了承をいただいている。		
		に反映させている	家族様は月に一度以上は来所されるその 都度意見や要望を伺い思いを汲み取る様 心がけているが、家族様の遠慮なども考え られるため慢心しないようにしている。	ご家族は毎月の利用料の支払いに月に1度以上は来所されるので、その際利用者の状態やサービスについて意見や思いを伺い、利用者や施設の運営に反映するように心がけている。また、利用者の体調や状態に変化があったときは連絡を密に行うようにしている。	
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		代表者が常に事業所を訪れているため、施設内の利用者や職員の状態を把握できており、利用者に必要な物品の購入にも理解があり、反映できている。	
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	資格等を取得する様に勧め資格に対して給与に反映する様なシステムになっており又代表者は、職員を良く観察をしており適材を適所に配置し各人が向上心を持って働ける様工夫されている		
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	代表者は常に職員のスキルアップを考えており研修には参加させてくれケアの現場はOJT等による技術の向上にも力を入れている		
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	特に同業者との積極的な交流はないが見 学などに来られたら穏やかに見学をしてい ただいている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш Т
己	部	7 -	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 .3	と心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	サービスの開始前からケアマネジャーや職 員が関りを持ちできるだけ本人の声を聞く様 に務めている。又、入所以前から関わりを 持ってくれたケアマネが特に本人の声を聞 いてくれている。		
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	家族に話を聞き家族の思いを受け止め信頼 を得られる様な支援を行う		
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、家族の訴えなどから本人と家族に とって一番必要な支援を決めていく		
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	本人に出来る事はやってもらい一緒にゆっく りと楽しくという理念のもとで共に楽しみ助け あう雰囲気づくりに務めている		
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	家族との情報交換を行い家族の思いに添いながら支援させてもらう事を伝え頻回の面 会をお願いしている		
20			訪問があれば共に喜び再度の来所をお願 いしている	施設周辺の出身の利用者が多いので、馴染みの人に出会う機会を求めて、近くのスーパーなどにドライブを兼ねて出かけるようにしている。時には馴染みの店での外食を行う。 お墓参りの希望は家族に連絡し協力をいただいている。	
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	認知症状が違う方々でも職員が間に入ることで会話やコミュニケーションがとれるように 努め、良好な関係を築きやすいようにしている。		

自	外		自己評価	外部評価	6
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
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	入院等されたら度々御見舞に行き経過の把 握に努め家族との話し合いを大切にしてい る		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	-		
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	月一回職員全員で一人づつについて話し合いその人の希望や思いについて検討しできるかぎり実現できる様にしている	寝たきりや意思表示のできない利用者もいる。職員の思い込みをなくすため、コミュニケーションや利用者の表情を把握する時間を多くとるようにしている。自宅に帰る希望など、家族に連絡して実現できるようにしている。	
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	入所時の聞き取り、又面会の度に家族と雑 談をしたりしながらこれまでの暮らし方や生 活歴を把握する		
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	出来る力わかる力を正しく評価するため職員が利用者を観察し総合的に判断し又皆で意見の交換をしている。朝の様子表情なども観察しながらその日の過ごし方などを決めてもらっている。		
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	家族には来所時に状態の説明を行い介護 計画書を見てもらいながら話を聞き、ミー ティング時に職員の意見を聞いている	家族の来所時に利用者の状態の説明を行い、介護計画を基にケアの在り方について話し合いを行うようにしている。特に夕方不穏になりやすい利用者については、詳しく家族の話を聞き、臨機応変に介護計画を見直し、対応している。	
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	利用者対する気づきやそれに基づくケアへ の実践は行われているが、細かな感情など 記録には記入されていないこともある。又申 し送りノートに書き込むこともある。		
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	本人のニーズにできるだけ対応できるように 支援の押しつけをしないようにしている。そ の日その時に合わせた支援を行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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
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	ボランティアの度々の慰問、消防署の防災 訓練を心がけているが、地域自治会との協 力はあまり得られていない		
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	切な医療が受けられる様に助言し支援して	かかりつけ医の受診は2週間に1回定期的に 行っている。また、耳鼻科、眼科など内科も 含めて以前からのかかりつけ医への受診は 家族の協力を得て支援している。	
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	同じ施設内に訪問看護部門がありすばやく 対応している。一日に2〜3回は見回りに来 てくれ適切な助言がある		
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。	入院時の病院との連携は密に行い又ケアワーカーとの連携もとれている。入院されると度々御見舞に行き、情報をもらい、かかりつけ医にも相談を行い早期の退院が出来る様にしている		
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	入所時に終末期の事も話し合っている、又 状態が変化した時はその都度話し合い、家 族が納得できる対応をしている	入所時や利用者の状態によって終末期について家族とよく話し合いを持っている。同じ区画内にある訪問看護の支援も受けられることや、これまでの支援体験をもとに、新人職員とは勉強会を行い、支援に取り組んでいる。	
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	訓練は定期的には行っていないが、緊急時の動き方はミーティング等で確認し合っている。また、代表者は看護師であり職員は 個々に指導されている		
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	防火訓練は行っているが、災害に対する訓練はしていない地域との連携も少なくもっと協力して頂ける関係を作りたい	1つの区画内に他の施設もあり、夜勤者が5名いることで防火訓練は他の施設と一緒に4月と10月に年2回行っている。災害に対する訓練や夜間訓練は職員だけでシュミレーションしている。	夜間の職員が多くてもいざという時の応援は必要なので、近隣の方など運営会議等で呼びかけ、利用者も含めた実際の避難訓練を行うなど、協力していただける関係ができるよう期待したい。

自	外		自己評価	外部評価	西
自己	部	垻 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
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
	,	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	毎朝の朝礼で介護理念を頭に入れて仕事 を始めるプライバシーは入浴排泄、居室に おられる時は特に気をつけている	寝たきりの利用者の排泄介助は、扉を閉めるなどプライバシーに特に気を付けている。 入浴排泄介助で、体に触れるのを嫌がる利 用者へは、状態に応じて、支援方法を工夫し 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	利用者の思いを聞きながらできるだけ本人 の希望に沿う様にしている		
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	一人一人のその日の体調、機嫌等を見なが らその日の対応、支援を決めている。		
39		○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	散髪や毛染めは職員が行っており毎日の服 装は本人にできるだけ決めてもらい、職員 はアドバイスを行う程度である。		
40		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	食事作りの手伝いは喜んでしてくれる又食 べたい物を尋ね献立に取り入れて食事が楽 しみになるようにしている	献立は利用者の希望を中心にバランスを考え、職員と話し合って決めている。朝食にヨーグルトを取り入れたり、水分を十分に取れるように工夫している。食事前には静かな音楽を流したり、楽しく食べる工夫も行われている。	
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	摂取量の記録を行い少ない時は別の方法 を考え、それでも駄目なときは看護師や医 師に相談する		
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	ロ腔ケアが自立している方には声かけの み。自立していない方には職員が歯ブラシ・ ロ腔用ティッシュ・水等で綺麗にしている		

白	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
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	様子を観察して排泄パターンを掴み、時間 や本人の意思などでトイレ介助を支援して いる。	各自チェック表を基にした排泄パターンを把握し、利用者の様子で声掛けを行い、トイレ介助を支援している。チェック表は置き場所を工夫してプライバシーを守っている。	
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	食事に気をつけ朝はヨーグルトなどを食べてもらい水分の摂取にも気を配っている又排泄表を作り適切な排便があるように支援している		
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	入浴時間は基本午前中にしているが、本人 の体調や希望により午後に実施することも ある。	利用者の希望の日に週2回〜3回入浴している。利用者の状態や希望に応じて入浴しているので、曜日は特に決めていない。寝たきりの利用者には職員2名で支援している。	
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	一人一人の状況に応じて休息の時間を考え 良いリズムが作れる様に支援している		
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	職員は薬に対する目的を理解しており経過 の観察も出来ており看護師等に報告も出来 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	季節ごとの行事、毎月のお誕生会、カラオケ、外食、ドライブ、買い物、慰問等、気晴らしを行っている。また本人の意思により、エ作や家事のお手伝いなどしていただいている。		
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	一人一人の希望通りの外出は出来ない、希望があれば買い物、選挙、墓参りなど家族 と相談しながら支援している	玄関前は緩やかなスロープを配し、利用者が外出しやすいように工夫し、厳しい気候の時以外は、すぐ近くにある公園へ散歩に出かけている。また、時には馴染みのお店での食事にドライブを兼ねて外出している。選挙やお墓参り等は家族と相談して出かけられるよう支援している。	

白	外		自己評価	外部評価	1
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	基本もってもらっていないが、本人の希望により個々に管理してもらっている。個々の買い物はそちらから捻出することもある。		
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	希望されれば電話をかけたり又かけても らってりしています。		
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	明るいリビングで自分の座る場所があり、温度や光に気をつけ居心地の良い様に工夫している、又季節の花や飾りを行い明るい雰囲気作りをしている	共用空間は明かり取りの窓からの採光や温度管理など常に注意が届き、利用者の手作りの作品が壁に飾られて、楽しく過ごせる居心地の良い場所となるよう工夫している。 テーブルには施設の前に咲いている草花が飾られ、心和む空間になっている。	間取りの関係で食堂と台所が隣接していない。テーブルで、IHコンロを使うなど、配置のカバーは行われているが、利用者自身の下膳等ができ難くなることもあるため、ワゴン等を置くことで、利用者の食事への関わりがいつまでも続くように期待したい。
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	一人で過せる居室もあり皆と過せるリビングもある。無理な声かけはせず、本人が落ち着いてすごせるように支援している。		
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	誕生日の写真を飾ったり季節を感じられる レイアウトを行ったりして落着ける様に工夫 をしている。希望があればなじみの物や自 分の物の持ってきてもらうが、あまり多くな い。	居室は使いやすいように、それぞれの利用 者の生活に合った机や椅子がレイアウトされ、好きなことができるよう工夫している。また、クーラーの嫌いな方には部屋の外から扇 風機が程よく入るよう暖簾等でプライバシー にも配慮されている部屋もある。	
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	トイレや廊下、お風呂などは手摺をつけ歩き やすい様に工夫している、また、動線は常に 綺麗にするようにしている。		