1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3790100428			
法人名	四国産業株式会社			
事業所名	リーラの家 さくら			
所在地	香川県高松市福岡町4丁目12-18			
自己評価作成日	令和 3 年 12 月 13 日 評価結果市町受理日			

※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)

【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	株式会社ブランチピース				
	所在地	岡山県岡山市中区江並311-12				
	訪問調査日	令和 4 年 2 月 23 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)】

新型コロナウィルスの感染予防のため、入居者の健康管理は注意深く観察している。面会や外出でも以前と違った対応になっているが、「いつまでもあなたらしく生きる楽しさを」という施設理念に基づいて、入居者にとって居心地の良い場所を提供すべく、コロナ渦の中職員が智恵を出し合い工夫をしている。環境を整える事で、認知症の周辺症状が良くなり、「元気になった」と家族も本人も笑顔が増えることを目指している。そして、その先にある「看取り」を視野に入れて、ひとつひとつの関わりを丁寧に、1日1日の時の流れを大切に、入居者・職員共々に生活を送っている。

【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)】

関静な住宅街にあるリーラの家さくらは南向きで日当たりも良く、白と木目調の色合いが外観とマッチしており、ホールではジャズ等の音楽が流れ、落ち着いた雰囲気を醸している。天気の良い日にはウッドデッキで日向ぼっこをしたり、近所を散歩したりするなど、利用者も生き生きとしている。身体拘束や看取りの研修など、職員が持ち回りで講師となり内部研修を行うことで、職員個々のスキルアップ及び全体のレベルアップに繋げ、充実したサービス提供に反映している。

٧.	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 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 ○ 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)	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)	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)	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	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)	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)	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)	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 〇 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)	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
	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

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー) + (Enterキー)です。]

自	外	項目	自己評価	外部評価	5
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
I.Đ	里念し	こ基づく運営			
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	玄関やリビングの目に入りやすい所に掲示し、常に意識できるように、また、困った時も、行動の軸としている。	各ユニットのホールに掲示し、職員に周知すると 共に、内部研修やミーティングの中で振り返って いる。新人に対しては、2週間~1ヶ月の間で評価 した後、管理者がチェックし、実践に繋げている。	
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	ゴミ当番が輪番制で回ってくるので、当番月には 未回収のゴミがあれば回収している。地区の防 災訓練や高松クリーンデイには、入居者と一緒 に職員が参加していたが現在は新型コロナウィ ルス感染症のため中止している。	町内会に加入し、地域の防災訓練や海掃行事に	
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	入居者と散歩や玄関周辺を清掃している時に、 地域の方々から声をかけていただく事がある。入 居条件や費用をたずねられたりするので、お知ら せしている。		
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 ている	令和2年1月までは自治会長・民生委員・市介護保険課職員・入居者・家族と施設職員が参加して、2ヶ月に一度開催していた。3月以降は、構成員に予め会議の内容を書面で通知し、管理者・介護支援専門員で開催している。議事録は書面で構成員に報告している。	コロナ禍のため、2ヶ月に1回、書面会議としている。電話で構成員から意見等を聞き取り、議事録にまとめ、送付している。市担当者からはコロナに関する報告・連絡が多く、一層気を引き締めて、サービス提供したいと考えている。	全家族へ議事録を送付することに期待します。
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	課担当職員に対して会議の内容を書面や口頭で	各ユニットの管理者が窓口となり、会議の案内を 送付したり、メールで情報交換したりして、連携を 図っている。また、普段から市担当者と率直に話 ができる関係が築けている。	
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「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	内部研修を年に二回開催している。玄関の施錠は、近くに交通量の多い幹線がある事から、安全 上実施している。	2ヶ月に一回、身体的拘束適正化検討対策委員会を開いており、参加できない時は事前にコメントを貰うようにしている。また、マニュアルを整備し、職員が持ち回りで内部研修を行うなど、職員全員で拘束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	内部研修を実施する中で、認知症の理解と共に 職員相互に話し合いをする事で、イライラした時 の回避方法などを相談している。		

自	外	- F	自己評価	外部評価	E
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
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	必要とされている家族には、説明や相談場所を 案内している。		
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、改訂に関しては十分な時間を設け、なるべく職員2名で対応して、不明な点のないよう配慮している。		
10		○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		家族は来訪時に、利用者は入浴時や夜間一対一になった時など、日常会話の中から意見等を聞き取っている。「美味しい物が食べたい、買い物に行きたい」などの意見が出た時は、家族に確認してから対応している。	
11	(7)	〇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	話しやすい環境で、意見や考えの聞き取りを行っ ている。	職員と話をする時間を多く取り、何かあれば個別に聞くようにしている。職員全体で共有したいことは、ミーティングの中で話している。有休取得率は100%である。	
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	毎月給料袋は代表者が手渡しして、その際に職員の意見などを聴く機会を持っている。施設長も 夜勤に入り、職員からの話を個別に聞いて対応 している。		
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	職員一人ひとりが、入居者にとって重要な環境で あると自覚するよう努めている。		
14		会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問	新型コロナウィルスの感染予防のため、以前は 実施していた「リーラの家やしま」との交流を休止 している。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	
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.3	でいる	: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	入居相談に来られた時、困っていたり不安に思っている事を聞き取り、サービスを開始する際には、十分に状況を把握し職員に周知している。		
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	入居決定後には、更に細かい内容について聞き 家族と本人、家族と施設側、本人と職員が深く関 わりが持てるように情報を収集している。		
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	状態やご希望、期待と施設の方針、共同生活が 営めるかどうかを検討し、当施設を必ずしも利用 していただくというのではなく、適切なアドバイス を行うようにしている。		
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	共同生活の場を意識し、無理や負担にならないよう注意して、入居者・職員共々に「一緒に生活しているパートナー」としての意識付けを行っている。		
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	ご家族にも協力いただき、在宅生活時の理解を 深め生活の場面での相互支援を心掛けている。		
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	新型コロナウィルスの感染予防に伴い、以前のように自宅へ帰ったり、家族と外出する機会がなくなっていたが11月頃より人数など制限はあるが再開された。電話で話される方もいらっしゃる。	対無体公園へ乳化展を観に行うたり、家族 J 胖のもと、博物館や花見、紅葉ドライブ等に出かけ	
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	テーブルメイトとして、馴染みの関係を持てるように座席を工夫している。レクリエーション活動を通して、互いに関わりを持つ機会を設定している。		

自己	外	項目	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	希望があれば対応したいが、現在取り組みはない。		
Ш.	その	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	どのような生活を希望されているか確認している。 意思疎通の困難な方には、生活歴や生活か	日常生活の中から汲み取っている。困難な場合は、利用者の動作や言動、生活歴などから把握している。また、利用者の思いや暮らしの希望に合わせて、アセスメントを見直すこともある。	
24			前任ケアマネからの情報収集や本人・家族に聞いている。また、介護を通して把握したことは記録し、職員間で共有している。		
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	毎日の観察を細かく行い、認知症特有の日内変動に個別対応している。また、言動の背景を考察することで、本人の精神状態がどのように変動しているか理解できるように努めている。		
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	モニタリングを定期的に行い、状態の把握を行うようにしている。本人・家族・職員・医療関係者等の意見も聞き、介護計画に反映するようにしている。	各担当者がサービス実施評価を行い、モニタリング資料として活用している。モニタリングは2ヶ月に一回ケアマネージャーが行い、利用者に変化があればその都度、サービス担当者会議を開き、意見等を出し合いながら、個々の生活に沿ったケアプランを作成している。	
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	本人のちょっとした変化や職員の気付きを細かく 記録するようにしている。また、家族が読んでも わかりやすいように、できるだけ専門用語を使用 せず、ありのままを記入するようにしている。		
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	一つの支援方法だけでなく、多様な側面からの アプローチを大切にし、ささいな事でも職員が発 言しやすいように配慮している。		

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	今まで利用していた資源や類似したものを確認し、情報収集した上で、本人らしく生活できるようにサポートしている。職員だけでは限界があるので、家族にも協力を依頼している。		
30	(11)	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	支煙している 家族の洋道が困難な時には 英	利用者及び家族の希望を尊重している。2週間に 1回、協力医が訪問しており、24時間365日体制 で適切な医療を提供している。歯科(入れ歯の治 療など)はその都度連絡し、訪問してもらってい 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	介護中に気がついた事を記録し、ご家族や医療機関と情報共有や相談をし、入居者が安心して穏やかに生活できるように努めている。		
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	入院時は、薬や入院必要物品の搬入等の支援 を行っている。検査や病名などの情報の共有化 を図り、退院時に備えている。		
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	入居時に「重度化・終末医療及び看取りに関する同意書」を作成して相互交換している。入居者の状況が変化した場合には、小さな事でも家族に報告・相談し、今後予見される事や支援できる事を説明している。その上で、これからの方針を一緒に立てている。	師・官理者・クァマネーシャー・家族で話し合い、 方針を共有している。看取り経験もあり、デスカン	
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	内部研修を実施し看護師からの指導を受けている。緊急時の際の緊急連絡網・対応マニュアルを 作成し発生時に備えている。		
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	平成16年に地域一帯が浸水しているので、高潮 警報が発令された場合には、訓練も併せて、記 録や薬を2階に移動させている。避難訓練・防火 訓練は1年に2回実施しているが、地域の方の参 加はまだない。	平2四、火火・洋波・高潮・地震を思定しに訓練も	

自	外	項 目	自己評価	外部評価	ш
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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	損ねない言葉かけや対応をしている	いる。在室時にはノックをし、声かけをしている。 排泄介助は、居室トイレを使用している。子供扱 いされていると誤解のないよう、発言には職員が	ど、利用者の尊厳に配慮し、自尊心を傷つけない 言葉かけや対応をしている。呼称に関しては、入 居時に利用者・家族に確認している。また、利用	
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	入居者本人が、理解できる範囲での職員からの 発言を心掛けている。言葉だけでなく、穏やかな 雰囲気作りに配慮している。		
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	大まかな一日の流れはあるが、ご本人の体調や 気分、今までの生活習慣に配慮して対応してい 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	ご自分の好みのものや、お気に入りの衣類を 持ってきていただいている。清潔かつ、本人が着 て落ち着く服を選択してもらっている。		
40			できる範囲で、洗米や食器洗い、盛り付けをお願いしている。	春はタケノコ、夏は素麺、秋はしっぽくうどん、冬はおでんや水炊き等、季節の食材や料理を提供したり、郷土料理を取り入れたりして、食事が楽しくなるように工夫している。また、利用者の残存機能を活かしながら、手作りのおやつを作ったり、食材を切ってもらったりしている。	
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	個人の嚥下状態や疾病に配慮し、食材は、季節のものや地元のものを購入している。飲み物も、好みに合わせたものを提供し、できるだけ楽しく水分補給が実施できるように取り組んでいる。		
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	歯磨きのできる方は、声かけや準備を行っている。拒否される場合も、極力負担にならないよう に行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	E
Ē	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	心身の両面からの効果を考えて、トイレでの排泄を目指している。排泄記録を細かく行い、排泄パターンを把握して声かけ・誘導している。	排泄チェック表をもとに、個々の排泄パターンを把握している。昼間は各居室内のトイレを使用し、夜間はセンサーマットを敷いたり、ポータブルトイレを活用しながら、自立支援に取り組んでいる。	
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	医師や施設看護師に状況を報告し、必要に応じ 内服薬の調整を行っている。		
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	普通浴にシャワーチェアーで入槽できるように設備がなされており、身体状況に応じている。日内変動に対応して、気分の良い時を見計らって声かけしている。	と、引能な限り、対応している。また、(ゆつくり見け 	
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	スムーズに眠りにつける時間を大まかに把握し、 入床介助を行っている。音や温度・照明に注意し ている。夜間覚醒された方や不安を抱かれた方 の為には、リビングで休んで頂けるようにソファ ベッドを用意している。		
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	内服薬は個人ファイルを見れば、わかるようにしている。内服薬の種類や量に変更があった場合には、看護師に報告し申し送り時等で職員に伝達している。		
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	興味のある事、出来る事を把握し、レクリエーションに取り入れている。得意分野を役割として行ってもらい、達成感や満足感、生活に張りを感じて頂けたらと考えている。		
49	(18)	○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	天気の良い日には、近所を散歩している。	コロナ禍のため、家族や職員と一緒にドライブに 出かけたり、外出することは自粛している。気候に 合わせて、ウッドデッキでレクリエーションをした り、お茶をしたりして楽しんでいる。	

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
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	家族と相談し、入居者が自己管理する事もある。		
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	電話を希望される時には、おつなぎしている。ご本人はもちろん家族にも、不安や心配に繋がらない様に説明や、その後の様子報告を行っている。		
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		白を基調としたホールには、ゆったり寛げるソファーや自由に新聞を読んだり、ぬり絵ができる机があり、利用者がストレスのなく過ごせるよう配慮している。また、行事写真を掲示したり、季節の花を活けたりして、室内にいても季節を感じながら、思い思いに暮らせるよう工夫している。	
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	共有空間においてもご自分の席がほぼ決まっていて、その場所で過ごされることが多い。日内変動にあわせた対応を心掛け、必要なら居室で休まれたり、気の合った方々と一緒に過ごせるように支援している。		
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	か、持ち込みも可能。それまで使うていたものや 馴染みのあるもの、お好みの写真や絵画等を自	仏壇やタンス、家族写真など、馴染みの物や今まで使用していた物を持ち込んでもらい、自宅と同じ環境で生活できるよう工夫している。また、ベッドの配置は、利用者の歩行状態や動線に配慮している。	
55		○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	必要な場所に貼り紙を用いたり、声かけにて最小限の支援で生活が送れるようにしている。わかる事を増やす努力をし、出来る事が増える、維持できるように心掛けている。		