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	2794000501				
法人名	株式会社 ピグマリオン				
事業所名	ピグマリオン 豊中桜ノ庄 (ユニット1) 大阪府豊中市庄内栄町2丁目11番5号				
所在地					
自己評価作成日	平成27年3月26日	評価結果市町村受理日	平成27年6月18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

【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ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター			
ſ	所在地	大阪市中央区常盤町2-1-8 MIRO谷町 4階			
Ī	訪問調査日	平成27年4月10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)】

認知症高齢者の方にゆったりとした生活を送っていただきたいとの思いから、300坪の敷地に庭として 100坪を確保し、リビング・居室もゆったりとした造りにしました。個人の生活空間を確保するため、あえて H型に居室を配置し、落ち着いた居住空間をつくりました。各ユニットのリビングは開放的に窓を大きくとり、仮に外に出られなくても、天候・季節を感じることができます。もちろん、庭には自由に出られ、花壇や菜園を楽しむことができます。買い物・理美容には近隣の商店街に積極的に出かけています。地域の一員として地域行事(サロン・敬老会・食事会・スプリングカーニバル等)にも参加し、近くの保育園の園児との交流をもっています。夏には子育てサロンのプール遊びの場として世代を超えた交流の機会を確保しています。所内においては、それぞれのご利用者ができることをしていただくことで、役割意識や達成感のある毎日を過ごしていただいています。

【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)】

開所して1年、当時の様々な混乱状態を乗り越えた利用者と職員の笑顔が印象的である。 一生暮らすところだから看取りまで、介護する・介護して貰うの関係ではなく、人生の先達にどう向き合う か等の姿勢が、開所4ヶ月で満床となり、入居待機者があると言う現状に繋がっている。 利用者一人を対象に、職員全員で記録を取る"ひもときシート"や、記名式アンケートで職員の思いを聞き取ることで職員の特性を把握し、職員養成と資質向上、サービスの質の向上を図っている。 当ホームを、介護度の軽重を問わずに共に生活する、新しい家族が作れるところ、幸せな場所と称する 職員の言葉が継続されることを期待する。

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	↓該∶	取り組みの成果 当するものに〇印
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 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 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 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	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 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	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)	1. ほぼ全ての利用者が O 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	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柔軟	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	自外		自己評価	外部評価	
巨	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
I.Đ	里念(
1	(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	施設独自の理念の構築を職員で話し合い 自ら実施し、毎日朝夕職員で唱和し、掲示している。	行動目標ともいえる6項目を理念とするが、 地域密着型を意識し目指すサービスの在り 方を具体的に行動できる言葉がほしい。	家族や地域にも理解してもらえる、住み慣れた地域での暮らしを支えることを柱とした理念について再考し、実存のものと並行して実践に取り組むことを期待する。
2			の出し物として職員でバンド演奏で協力。 又、美容院や商店街へ買い物に行く事で、 馴染みの店員さんに声をかけてもらってい	開所してほぼ1年、社協からの呼びかけも あって様々な地域事業に進んで参加してい る。独居高齢者の行事に職員が出演し、全 利用者が笑顔で見守る様子は印象的であ り、地域の当ホームへの大きな理解に繋がっ たであろうと推察する。	
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	認知症に限ってではないが、事業所として 出来る事は協力している。		
4	(3)		2ヶ月に一度開催し、活動報音を行うととも	開催期・会議内容は順当であるが、構成員に 利用者と家族の参加がなく、住民からは民生 委員や、地域社会福祉協議会代表の参加が	拡充は必須である。家族は勿論のこ
5		業所の実情やケアサービスの取り組みを積極	豊中市介護保険事業者連絡会の会員であり、各部会に頻繁に出席し、協力関係を深めている。	代表者が介護保険業者連絡会の会長と言う 立場にあり、市担当者との連携・連絡等は良 好である。ホーム管理者とも顔なじみで、諸 業務関係についても支障なく推移している。	
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		全職員が研修を通し身体・言葉・態度共に拘束について十分に理解している。「同意書」を 用意しているが、未だ使用に至らないでい 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	定期的に社内研修を行い、虐待に対する 認識・知識の習得に努めている。認知症介 護実践研修やリーダー研修等も随時受講 し、学ぶ機会を持っている。		

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
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	金銭管理や後見人申し立ての援助を行っている。現に後見人の方々とも連絡を取り合っている。		
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	直接利用者や家族に対して説明を行い、質問内容には十分納得頂いたうえで終結をしている。		
10	٠,	○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	介護相談員の受け入れや利用者・家族へのモニタリングにより把握するように努めている。又、玄関カウンターにはご意見箱を設置している。	家族との信頼関係が看取りまでに繋がるとして、さまざまな機会を捉えて家族の対話を心掛けている。各職員も耳にした些細な疑問や相談ごとを、ケアマネジャーや管理者に通し、運営に反映するよう努めている。	
11	٠,	○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	毎月会議の場を設けて、意見の聴取を行っている。個別で話を聞く機会を持ち、アンケート方式で意見を把握するように努めている。	開所してからの様々な事態を乗り越えた1年、共有する体験からの意見・提言は貴重なものとしている。記名式アンケートでの課題も 運営に活かしたいとしている。	
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	外部研修の機会やスキルアップの為の資格取得の情報提供を行っている。スキルアップの度合いにより、給与に反映される仕組みとなっている。ハード面では職員の意見をもとに整備するよう努めている。		
13		実際とカ量を把握し、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			
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	豊中市介護保険事業者連絡会に参加し、 総会ならびに、地域密着型サービス部会の 実施する研修を受け、他事業所との交流を もっている。又、他施設での勉強会に参加 したり、管理者同士が集まる機会も持って いる。		

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
Ⅱ.5	えから	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	出来る限り時間を作り、その方に寄り添い、 傾聴するように努めている。		
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	その都度ご本人の様子をご家族にも知らせている。又、ご家族へ写真や便りも送っている。		
17		○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	福祉用具業者、医療、薬剤師にも関わって もらい、そのように努めている。		
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	思いやりを持って、お互いに影響し合える 関係を構築している。家族の様に接したい という思いから、あえて制服は着用していな い。		
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	職員側の押しつけの援助ではなく、家族の 思いを大切にした援助を心がけている。		
20	(8)	○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	事業所だけの対応で生活が完結するのではなく、家族や友人など、馴染みの関係を保持できるよう、いつでも来所を歓迎ししている。又、友人宅へ送迎もしている。	入居して1年弱の人も多く、馴染みへの思いは多くあり、夫々に適切に対応している。此処を我が家とし、お互いを支えながら過ごす日々の馴染みを大切にしていきたいとしている。	
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	利用者間の関係を把握し、職員が間を取り 持ち、できるだけ関わりを持つようにし、そ れぞれにとって負担にならないよう配慮して 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
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			
${ m I\hspace{1em}I\hspace{1em}I}$.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジス	メント		
23	(9)	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	家族の意向も含め、本人の希望や思いを組み入れる様努力をしている。	今日の一日が大切な一人ひとりと心得て、人 生の歴史に向き合いながら、家族からの情 報も参考にして、寄り添う支援の巾を広げた いと努力している。	
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	家族や本人から情報を集めて、少しずつではあるが、生活歴などの把握に努めている。又、気づきシートを作り、職員が本人から聞いた事柄等を皆で共有している。		
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	日々利用者と接する職員が気づいた情報 などを日々の日報を作り、共有し現状の把 握に努めている。		
26	(10)	○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	モニタリングの結果を関係者と共有し、意 見交換をしている。	基本的に、月1回の家族同席のカンファレンスを行い、協力医の意見も参考に計画を作成し、必要に応じて随時の見直しを図っている。	
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、気づきやエ 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	日々の様子は個々に記録を取っている。職員の気づき等も活用し計画に反映している。それとは別に、その日を総合的に把握できるように日報を回覧している。		
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	個々のニーズに対応できるよう、できるだけ 柔軟に対応するように努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	1
三	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
29		○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	社会資源を把握し、可能な限り参画・利用 して日々の暮らしを楽しんでもらえるように 働きかけている。		
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	かかりつけ医や往診医と連携を取りFAX、 電話にて情報共有しながら関わっている。	契約時に、近在の3名の協力医をかかりつけ医とすることに同意を得るようにしており、他に歯科、心療内科の協力も得ている。従来のかかりつけ医から情報を得ている。受診・往診共に適切な医療が受けられている。	
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	事業所に看護職は配置していないが、法人 内の他事業所の看護職に情報や気づきを 相談し指示してもらっている。		
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	入院時には病院に訪問し、病院関係者から 情報を得ている。それ以外の場合であって も病院を訪問し関係づくりをしている。		
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	本人・家族の希望や思いを聴取し、事業として出来る事を文書化することで、関係者と方針を共有し、職員会議で統一理解するなどして支援に取り組んでいる。	契約時.に、ターミナルケアの基本理念・医療連携体制・介護の具体的支援内容・職員の研修等を記した「重度化した場合における(看取り)指針」を提示し同意を得ている。すでに2例の経験を有し、職員体制も整っている。	
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	普通救命救急の普及員を配置し、適宜職員に対して研修を行える体制をとっている。 又、マニュアルもすぐに見れるようにフロアーに置いている。		
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	難訓練を行っている。運営推進会議などを	複数回の訓練は行っているが、消防署の立 会と届け出はまだである。備蓄に関しては今 後の課題である。	関係機関立ち合いでの訓練実施と、 想定し得るあらゆる災害への備えに ついて、早急に検討することが望まれ る。

自	外		自己評価	外部評価	西
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
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	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	個々の利用者を人生の先輩として敬い、自 尊心を傷つけない言葉かけや対応を心が けている。研修や申し送りで気をつけてい る。	全ての接遇において、言葉・態度の一つひと つが利用者の人権にかかわることを理解し て、日常的にもお互いに注意を怠らないよう に努めている。	
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	職員の思い込みだけで判断するのではなく、自己決定を促すよう心がけて援助を 行っている。		
38		ている	全ての希望に添うのは難しいが、できるか ぎり穏やかに、本人の自由に過ごせるよう 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	その日着る服などはなるべく本人に選んで頂いている。買い物に一緒に出掛け、自分の目で見て購入できるように支援している。 理美容も店に行き、本人が店員に伝えている。		
40	(15)	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	個々の残存能力を把握して、できるだけ日 常の生活力として行ってもらっている。	炊飯以外は配食会社を利用し、毎週水曜日の昼食は希望や季節感を活かした独自献立で買い物・調理を行っている。誕生日にお好みの外食を楽しむ等の支援もある。	
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力、 習慣に応じた支援をしている	盛り付けや食事の形状、食事環境を工夫している。食事量が少ない方は、主治医と相談し栄養補助食品を処方してもらったり、テラスや外食等、場所を変えることも試みている。		
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	毎食後に行っている。自分でできる方は自ら、困難な方は職員が援助している。汚れが取りづらい場所は訪問歯科を利用している。		

自	外		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
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	排泄パターンや習慣を把握する事と、こまめな声掛けを行う事で、排泄の失敗やオムツの使用を減らし、排泄の自立に向けた援助を行っている。	入居当時のオムツ状態を布パンツまでに改善できた人など、個別のきめ細かい対応で排泄の自立に向けて努力を重ねている。	
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	食物繊維を摂取する工夫、運動不足の解 消、適切な水分摂取などに取り組んでい 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	入浴日や回数は特に決めず、利用者の体調や午前・午後(夕方)等、ペースに合わせて入浴を支援している。	個々人の希望や状態に応じて、日に2~4人を対象にゆっくりお風呂を楽しんでいる。一般浴槽と特殊浴槽の設置で、利用者に合わせての利用がある。	
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	生活習慣に合わせれるように特に就寝時間などは設けていない。日中でも休息できるように準備している。使い慣れた布団などを持ち込んでいる方もおられる。		
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	薬剤師が中心となり、服薬の管理を行い、 又、指示・指導を仰いでいる。		
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	趣味や特技など、現在もできることを支援している。		
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	天候や利用者の体調を勘案し提案している。家族の協力が得られるように、個別の計画書を作成している。	散歩や買い物など日常的な外出支援のほか、家族との外出にも協力している。全員でのミニ遠足を実施したいとしている。園庭やベランダは重度者の外気浴に適しており、その活用に期待する。	

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	基本的には管理しているが、本人の希望が あれば、自己管理という条件で所持しても らっている。		
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	施設の電話は利用可能である。手紙のやり取りも規制は無く、必要であれば援助している。		
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	きたいので、落ち着いた雰囲気になるよう	施設を感じさせない、、安全だけを重視することなく、寛ぎの場所を意識してた設えで、清掃も行き届いている。	
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	ソファーを配置し、いつでも座れるようにしている。共用空間から見渡せる場所に応接間があり、いつでも使用可能である。		
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	使い慣れた家具や慣れ親しんだ物品など の持込を提案し、居心地良く過ごせるよう エ夫している。	1年の時間経過だが、夫々の趣味や意向、 家族の気遣いでその人らしく整えられ、居心 地の良さが窺える。	
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			