(別紙4) 平成 21

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	4270102132				
法人名	有限会社 長建寄り逢い長崎				
事業所名	グループホーム坂の上の紫陽花				
所在地	長崎市本河内2丁目14-15				
自己評価作成日	平成22年1月5日	評価結果市町村受理日	平成22年5月20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)

年度

基本情報リンク先 http://ngs-kaigo-kohyo.pref.nagasaki.jp/kaigosip/Top.do

【評価機関概要(評価機関記入)】

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	特定非営利活動法人 福祉総合評価機構				
所在地	長崎県長崎市桜町5番3号 大同生命長崎ビル8階				
訪問調査日	平成22年3月17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)】

スタッフと入居者の交流触れ合いの場を設けて、毎日16時より30分程度レクレーションとして、輪投げ・ 花札・トランプ・ちぎり絵・歌を唄う・お手玉・ぬり絵・パズル・ボーリング等を行っている。(自由参加)タ 食前16時半より1時間程度手作り餃子(火曜日)、ハンバーグ(土曜日)作りを入居者のみなさんと楽し んでいる。食事時間も手作り談義に花が咲き過ごされている。

利用者の尊厳を重視し押し付けず、地域でゆっくり暮らす支援を実践している。地域との交流が頻繁にあり利用者の徘徊時、事業所へ連絡が入るなど地域と連携が取れている。避難訓練を実際に夜間に行い、誘導灯を検討するなど利用者の安全な生活について積極的に取り組んでいる。個人記録や介護計画書等様式を検討するなど改善が見られ、事業所の前向きな姿勢がうかがえる。看取りに対する指針を掲げ利用者や家族に説明し、早期より利用者、家族、医療関係者、職員一体となって話し合い段階に応じて利用者にどうあったらよいか話し合い職員は全員で確認しながら支援している。身寄りの無い利用者の看取りや葬儀まで行うなど、尊厳を持って最期まで最善を尽くす事を事業所の信念としており、事業所の福祉への想いのは深いものがある。

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	↓該닄	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 ○ 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. ほぽ毎日のように 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 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 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 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					

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+-)+(Enter+-)です。]

自	自 外 項 目		自己評価	外部評価	т
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
I.E	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	管理者、職員は日々のミーティングを通じて、理念を共有しその実践に向けて取り組んでいる。 また、理念の共有を出来るよう毎日ミーティングで確認している。	「尊厳」「のんびりゆっくり家庭的に」「地域の皆さんに理解してもらう」の理念の中で、尊厳を最も重視し押し付けず、地域でゆっくり暮らす介護の実践に取り組むため、日々のミーティングで確認し支援している。	
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	地域の活動への参加や地元の人々との交流に努めている。ホームを地域に開放し地域で出来ることのに取り組んでいる。 さらに、地域の中でその人らしく暮らしていくことが出来よう独自の理念を作っている。	自治会に加入し、班長もしている。老人会の行事の参加や、中学校の職場体験、学生ボランティア等を受け入れ、地域との交流が盛んである。事業所へ地域の方の介護相談や、災害時の避難場所として開放しており、徘徊している高齢者がいると問い合わせがある等連携が取れている。	
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	ホームの見学などを自由に行い、地域の 方々が気軽に立ち寄れる雰囲気作りに心掛 けている。		
4	(3)		貝、老人尝尝長、利用者、豕族、法人代衣	運営推進会議は2ヶ月に1度開催しており、メンバーは要件を満たしている。自治会長の勧めで職員と利用者が地域の土砂災害訓練に参加し災害対策に役立てている。また、参加したことで地域の理解が深まり、地域の高齢化についての不安の相談等行われている。	
5	,	人なから、励力関係を楽くよ力に取り組んでいる	市担当者及び包括支援センター職員の方と 連携を充分にとりサービスの質の向上に努 めている。介護相談員などの訪問をお願い し、市などと連携し取り組んでいる。	介護相談員の訪問があり、ケアプランの相談 や利用者や家族と話をしている。市や包括支 援センターから事業所へ身元引き受け人の 相談がある等、常に連携し協力関係を築いて いる。	
6	(5)	に取り組んでいる	玄関などの施錠は禁止し、自由に気軽に立ち寄れることが出来るよう努めている。玄関の鍵をかけることも「拘束の1つ」とスタッフに教育している。	身体拘束をしないことを前提に取り組み、言葉による拘束について特に気がけており、利用者の目線で、やさしく、ゆっくり接するよう配慮している。玄関は夜間のみの施錠である。身体拘束についてミーティングで話し合っているが、今年度は研修が実施されていない。	組み入れ、身体拘束について理解を深め、職員全体で周知し、利用者の
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	虐待を見過ごさないようモニターなどを設置 し管理している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
2	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	要な状態がきたら関係者と話し合いをしてい		
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	利用料の改定時などは、事前に手紙などを 郵送し家族等に説明している。		
		○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	利用者の状態変化時の連絡や健康面での 相談を話し合い家族の意見なども運営に反 映している。家族の訪問時など日常の様子 の報告を日常的に行っている。	利用者や家族の要望等は、訪問時に聞き取り申し送りに記録し、職員間で話し合い運営に反映している。苦情窓口は、重要事項説明書に明記し、契約時に説明している。また、苦情解決の流れも明確にしている。	
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	利用者が馴染みの職員により支援をうけられるよう異動など必要最小限に抑えるようにしている。同系列のホームが隣接しており、普段から入居者とスタッフの馴染みの関係作りに力を入れている。	職員は代表者や管理者に、日頃から話しやすい 関係ができており、書類の集約や、チェック項目の 見直し等の改善提案の意見も出ている。年2回の 懇親会では、職員が日頃の思いを出し合い、代表 者はその思いを、運営に反映させるよう努めてい 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	個々の職員の段階に応じて、緊急時の対応 や認知症の知識を説明している。		
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	研修など積極的に参加を促し、職員の力量 の向上に努めている。		
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	関などと情報交換しケアサービスの質の向		

自	外	項目	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
Ⅱ.3	そ心と	: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	利用者の話をゆっくり聴き、そばに付き添い 信頼関係が築くよう努力している。		
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	家族がどんなことで困っているのかを聞き、 出来る限り要望に答えるよう支援している。		
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	何が一番必要としているのか見極め、安心 した生活を送れるよう支援している。		
18		○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	利用者の尊厳を尊重しながら支えあう関係 を築いている。		
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	利用者の生活してきた習慣が変らないよう 支援し支えあう関係を築いている。		
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	本人が安心した環境の中で生活出来るよう 家族と相談しながら工夫している。犬や猫な ども一緒にホームで生活し、家庭的な雰囲 気の中で暮らせるよう支援している。	月に1回自宅帰宅、墓の周辺へドライブ、利用開始以前からの行きつけの理容室や馴染みの商店へ買い物に同行する等、利用者の馴染みの人や場所の関係継続を支援している。	
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	孤立しないよう利用者同士の触れ合う時間 を大切にしている。		

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	退去後も必要に応じて相談などにのり、これ までの関係を大切にしている。		
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	(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	一人ひとりの思いや意向を把握し、外出や 趣味への支援などを本人本位に検討してい る。	利用者の思いや希望は、ゆっくり表情を見ながらマンツーマンで語りかけ聴いている。意向の表出に困難な方は、利用者の心身の状況を考慮しながら、本人の思いに寄り添い把握している。把握した内容は介護記録や申し送りノートに記入し、職員間で共有し、本人本位の支援に努めている。	
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	一人ひとりの生活歴、環境を把握しその人 らしく暮らせるよう支援している。		
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	利用者の希望や思いを把握して一人ひとり を大切にしている。		
26	(10)		り方についてスタッフなどの意見を取り入 れ、状態変化に応じて見直しをしている。	利用開始時1週間程で、本人、家族の要望を聞き、アセスメントを取りサービス担当者会議で検討しケアプランを作成している。短期3ヶ月、長期6ヶ月の目標を設定し、本人、家族の希望を反映させながら3ヶ月に一度見直している。また状態変化後や入退院後も利用者や家族、医師や関係者と相談し現状に即した見直しを行っている。	
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	日々の様子を個別に記録し、フタッフ一人ひ とりの気づきなどを記入している。		
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	本人や家族の状況に応じ、適切な医療が受けられるよう支援している。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	西
	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	一人ひとりの暮らしを支え、日々の楽しい生 活を送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	告し、適切な医療を受けられるようにしてい	入居前からのかかりつけ医に受診できている。通院が困難な利用者は、週2回、協力医が往診し結果は家族へ報告している。通院時家族が付き添う場合も、職員も同行し安心できる受診となっている。夜間の急変時は協力医に相談し、連携が取れている。	
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	通院が困難な利用者の方は、訪問看護など を利用し必要な看護を受けられるよう支援し ている。		
32		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。	安心した治療を受け、早期に退院出来るよう情報交換を常に行っている。		
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	意書もいただき、職員にもホームの方針を 説明している。終末期のあり方について早	看取りの指針が契約書に明記され、説明後同意を得ている。尊厳を持って最期まで最善を尽くす事が事業所の信念となっている。状態の変化に応じて、家族・医師・職員間で話しあい、訪問看護の利用や医療関係と連携し看取りの実績もある。職員間の研修や精神的フォローも行われ手厚い支援を実践している。	
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	急変時の対応法を定期的に訓練し、初期対 応がスムーズに行えるよう訓練している。		
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	古典のラ大汉と ラヒいの。十十に	年2回以上避難訓練を実施し、地震等想定を変えて頻繁に行っている。特に夜間に訓練を実施し、誘導灯を検討する等気づきがあり今後に活かせる訓練となっている。職員の避難誘導等次回につなげる工夫があり、緊急連絡網も機能する場所にある。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
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
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36			言葉かけを行っている。声かけや対応時に	トイレ誘導は、自尊心を傷つけないよう耳元でそっと声をかけしている。個人情報の書類は、外部から見えないよう工夫し所定の場所に保管している。職員の守秘義務は雇用契約書に盛り込まれ、尊厳を重んじた声かけを心がけており、写真掲載の際も家族の同意を得ている。	
37			利用者の希望や思いを把握して一人ひとり のペースを大切にしている。		
38		旭こしたいが、布里にてつて又抜している	職員側の決まりや都合を優先せず、利用者 の希望にそって支援している。		
39			利用者一人ひとりの個性に合わせ、その人 らしくおしゃれが出来るよう取り組んでいる。		
40			り入れ、栄養バランスにも気を使っている。	利用者の嗜好を把握しており、職員によるバランスを考慮した手作りの食事と、週2回は利用者が力を発揮しハンバーグや餃子を一緒に作り楽しみとなっている。アレルギーや咀嚼力に合わせ、別の食材やミキサー食の対応があり、職員もテーブルを囲んで同じ食事を取っている。	
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	一人ひとりに応じた食事量と1日の水分量な どを日々の記録に明記している。		
42		○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	本人の力に応じ口腔内の清潔保持に努めている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	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	(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	ー人ひとりの排泄パターンを把握し、失禁を 出来る限り少なくなるよう支援している。自 立に向けた排泄介助に取り組んでいる。	排泄表で一人ひとりの排泄パターンを把握し、できるだけトイレでの排泄が出来るよう、声をかけ支援している。トレーニングパンツから布パンツに改善された利用者は、顔の表情も明るくなり、自立がいかに大切なことか職員も理解している。	
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	無理のない運動を行い、便秘予防に努めて いる。毎日排便確認をしている。		
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	入浴は週3回としているが、状況に応じて足 湯を行い一人ひとりの希望に沿った湯温度 に設定している。	入浴は月水金の週3回、希望に沿った好みの湯温や入浴剤を使用している。また、入浴拒否の場合は無理せず時間・日を変えて対応し、車椅子利用の方は、曜日を変えてゆつくり入浴介助を行っており、体調等状況に応じて足湯や清拭、シャワーを使用するなど細やかに支援している。	
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	安心して休まれるよう一人ひとりにあった生 活環境を提供している。		
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	毎食後内服薬の確認をし、副作用などの変 化に注意し用法などの理解をしている。		
48		楽しみごと、気分転換等の支援をしている	日々の会話の中から趣味や生活歴をなにげなく聞き出し、楽しみごとにつながるよう支援 している。		
49	(18)	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	散歩などを行い季節の行事を企画し、花見などを行事の中に取り入れ外出の機会を多くしている。一方、利用者の方々の年齢も高齢になってきているため、無理な外出がないよう心掛けている。	週2回程外出している。散歩や買い物に同行し、外食や遠方へドライブ、帰宅など個々の行きたい所の希望に沿って体調を考慮し柔軟に対応している。外出が無理な時は、日時をずらして対応している。花見など季節感を味わう外出や温泉に出かけている。	

グループホーム坂の上の紫陽花

自	外	D	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
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	一人ひとりに応じた金銭管理をしていただ き、お金の使用時の支援をしている。		
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	電話など自由に利用していただき、手紙など も投函が困難の方はスタッフのほうで投函し 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	共有空間で犬・猫を飼い、利用者の癒しに繋がっている。近隣の様子、山々の紅葉が見られ季節感がある。さらにリビングなどに季節にあった花などを飾り、季節感を感じていただいている。	古民家を改造し、リビングは明るく山々が望め季節感がある。テーブルやソファーはゆったりと寛げる様配置され手すりを設置しバリアフリーとなっている。掃除は外注し清潔に保たれ、換気や湿度、温度も調整されている。写真や貼り絵、花が飾られ、飼っている犬や猫が利用者の癒しの一端となっている。	
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	民家を改築して家庭的な雰囲気の中で生活 していただけるよう支援している。		
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	してもらえるよう工夫している。仏壇などを	居室は、使い馴染んだ家具、テレビ、仏壇等持ち込まれ、家族と相談しそれぞれ思い思いに工夫されている。加湿器や利用者の好みの暖房機器を設置し、職員は各部屋の室温や換気を調整し居心地良く支援している。	
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	安全性を考えながら、一人ひとりに合った生 活環境を整えている。		