

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	3370105011		
法人名	有限会社 エーアンドワイ		
事業所名	グループホーム ステーション(ユニットI)		
所在地	岡山県岡山市中区長利3番地の1		
自己評価作成日		評価結果市町村受理日	

※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)

基本情報リンク先	<a href="http://www.kaijokensaku_ip/33/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&amp;JivvosvoCd=3370105011-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd=022">http://www.kaijokensaku_ip/33/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&amp;JivvosvoCd=3370105011-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd=022</a>
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド 岡山支社		
所在地	岡山県岡山市北区本町10-22 本町ビル3階		
訪問調査日	平成27年6月8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)】

田園地の中に所在し、静かなロケーションである。また、田園地の中なので日当たりも良い。「寄り添うケア」を目指し、入居者の心身の状態やその都度変化する状況に合わせ、1日を一人一人のペースに過ごせるように、スタッフ一丸となってケアに取り組んでいる。

【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)】

岡山市東部の田園風景の住宅街に事業所は位置している。事業所内は木目調で明るく、気候の良い時期には食堂に面したテラスで日光浴を楽しむことが出来る。かかりつけ医との密な連携により、日ごとの健康管理や急変時の対応もスムーズに行われている。勤続年数の長い職員も多く、利用者・家族の安心につながっている。開所から10年以上が経過し、利用者や社会状況の変化に合わせた取り組みをしていこうと管理者を中心に検討している。

V. 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 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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 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)	○	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 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 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、生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 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	○	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	○	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
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (参考項目:28)	○	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。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	玄関ホールに施設の方針を掲示し、いつでも見られるようにして実践している。	「笑顔、寄り添い、思いやり、その人らしく」と理念の実践に努めているが、利用者や社会の状況変化に合わせ、これまでの理念の良いところを残しつつも、新たなものを思考している。	管理者を中心に新たな理念を再考し、職員間で共有することでよりよいケアが提供されることを期待する。
2	(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	地域の保育園の園児との交流やボランティアなどの対応を心がけている。	町内会に加入し清掃活動に参加している。また、近隣の保育園やボランティアによるフラダンス・大正琴など地域の方との交流の場をもっている。	管理者が地元の住民であることで、いまひとつ踏み込めないこともあると考えられるが、強みでもあると思われるので、地域とのつながりが強化されることを期待する。
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	現状では活かさきれていないが、可能な限り実行をして行けるように模索している。		
4	(3)	○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	運営推進会議を2ヶ月毎に実施し、町内会長、老人会会長、消防団長、地域包括支援センターにも参加をお願いしている。会議にて利用者の状況を報告し、意見を聞いてサービス向上に活かしている。	町内会長・老人会・地域包括支援センター・家族などが参加し年6回開催されている。また、近隣の事業者も参加し、事業所についての説明や情報交換を行っている。	
5	(4)	○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	問題点の質問などその都度介護保険課に協力している。保健所等にも質問している(感染症)	今年度、岡山市より実地指導があり、不明な点の相談を行った。また、生活保護の利用者もいる為、福祉事務所や関係機関との連携も行っている。	
6	(5)	○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	身体拘束はしていないが、転倒・転落の危険性がある場合のみベット柵を使用し、ご家族に十分説明をし、同意を得て同意書にサインをしていただいている。	家具の配置やマットレスの使用により身体拘束をしない工夫を行っている。身体拘束についてテーマを設け年に一回レポートを書いたり、勉強会を行ったり、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	
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に注意を払い、防止に努めている	身体的変化の報告をして虐待防止の意識付けをしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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		○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	成年後見人制度については、家族状況からその必要性が出てきたケースがあり、それを機会に勉強している。		
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	契約に際して十分に説明をし、同意を得ている。後で、疑問・質問がある場合はその都度十分な説明を行い理解を得てもらっている。		
10	(6)	○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	運営推進会議や来所された際にご家族意見を聞き運営に活かしている。	家族から普段の様子について写真がほしいと要望があり、ステーションだよりに写真を載せるようになった。意見や要望は面会時や電話連絡時にもらうことが多く、検討し可能な限り実施している。	
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	年に一回は個人面談をし、意見や提案を聞く機会を設けている。	ケアについてや外出や利用者の誕生日プレゼントなど、職員からの提案や意見を聞いている。管理者が始めた取り組みをさらに良いものにしようと職員が考え取り組んでいることもある。	
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	昇給・賞与・手当などがあり、その他に研修参加、資格取得の機会を与え、向上心や、やりがいを持たせている。		
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	一人一人の力量にあった研修への参加の呼び掛けし、参加した研修の内容をミーティングで発表し、勉強している。		
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	現時点で交流はないが、今後同業者との交流をしていきたい。ケアマネの交流会への参加や、地域の他の事業所の方との情報交換。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		○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	出来るだけ本人の要望を聞き、本人にあった関係づくりをし、本人に聞き取りができないときは家族から聞き取りした中で関係づくりをしていく。		
16		○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	家族の現在の悩みや要望を聞き施設の現状で対応できることを説明し出来るだけ協力出来るように努めている。		
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	ケアプランに本人・家族の必要な支援を考え、可能な援助を実行している。		
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	職員は、利用者の家族に近づけるように身近な会話に気持ちを込めています。		
19		○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	家族に毎月便りと近況報告を送り、なかなか来所できない家族も報告している。		
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	知人・親戚の方や家族以外の来訪を快くお受けして、利用者の気分を以前のように保ってもらっている。	初詣や近所のスーパー、信仰している宗教の集会へ出かけている。知人の面会があり一緒に居室で過ごしてもらうなど、馴染みの人や場との関係継続の支援を行っている。	
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	利用者同士の人間関係を理解し、仲よし同士は近く、いやな思いをする人は席を離すように心掛けている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	死亡や入院での退去となっても、ご家族や病院からの連絡が継続されている。		
<b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>					
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	思いやりの気持ちをもって利用者に穏やかで楽しい生活を過ごして頂くように援助している。カルテの中からも拾い上げられるように記載している。	日頃の関りや家族の要望から思いの把握に努めている。また、声掛けばかりの誘導にならないように注意したり、何かしたいという思いを汲み取ることの出来るように関わっている。	
24		○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	出生、生活歴、病歴、家族関係をお聞きし、サービス利用の経過も把握するようにしている。		
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	日常生活の中から過ごし方や表情・言動の変化を把握するように努めている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	日常生活の観察の中から必要時にケアプランの変更を家族に提案し、意見を聞きケアプランに活かしている。	家族からの意見や職員会議の際に出た意見を反映させプランを立てている。状態変化時、3か月に1度、モニタリングシートを使用しモニタリングを行っている。	
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	毎日の申し送り、月一回以上ケアマネとのカンファレンスにて個別情報を共有している。		
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	利用者個々の状況の変化は毎日起こっているため、ケアプランにとらわれずサービス変更を実施し、外部への協力をも要請している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	近くの公園に桜を見に出かけたり、気分転換を実施している。		
30	(11)	○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、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	近所のかかりつけ医に月2回の訪問診療をお願いしている。希望のかかりつけ医の訪問診療も受けている。専門医(整形、眼科、心療内科)への受診援助。	日中夜間を問わず、緊急時にはかかりつけ医に連絡し指示をもらうようにしている。月2回の往診もある。他科への受診は職員が対応し、適切な医療を受けられる支援を行っている。	
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	かかりつけ医の看護師と相談しながら、個々の利用者の病状に合わせて介護している。		
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。	入院時は担当医師の指示を直接聞き、退院時には直接面会に行き、現在の状況の情報交換を看護師とし、必要時には言語聴覚士指示や指導を受けたり、情報を受けたり、相談したりしながら退院時に安心して介護が出来るように努めている。		
33	(12)	○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	入所時には必ず特別養護老人ホーム等の入所の申し込みをして頂いている。また、医療面でのケアが必要になった場合は家族と十分な協議を重ね本人にとって良い方向になるようにしていく。	家族からの要望もあるが看取りは行っていない。利用者や家族の意向を尊重し出来る限り事業所での生活を支援しているが、医療の必要な方には次の施設や医療機関へ繋げるように支援している。	
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	急変時や事故発生時の対応の仕方を職員間で勉強し、かかりつけ医に相談しながら日常のケアの中で実践するように指導している。		
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	火災時の避難訓練を1回以上実施している。また、いざという時には近隣の自治会の支援もお願いしている。	年2回、昼夜を想定し避難訓練を実施している。また、地域の避難場所まで車いすで移動距離を図るなどしている。消防署から災害に関するのアドバイスをもらい災害に備えている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○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	介護の前提として、プライバシーの保護を職員に意識付けしており、トイレの使用やおむつ交換時には必ず居室のドアを閉めるようにし、○○ちゃんではなく、○○さんと呼ぶようにし利用者一人一人の尊重を心掛けている。	利用者に対する呼び方について職員間で注意している。入所間もない方には、同性介助となるように配慮することや、トイレ誘導時には大きな声で声掛けをしないことなどプライバシーを損ねない対応を行っている。	転倒防止などの観点から、居室のドアが開放されているが、安全とプライバシーの確保が出来る工夫に期待を寄せる。
37		○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	利用者の状況により本人の意思を確認し、日々の生活の中での会話や家族からの以前の生活の状況より、本人の希望に添えるように努力している。		
38		○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、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	日常生活の中で利用者一人一人の生活ペースにあった援助をしている。		
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	本人の希望に添った髪型や身だしなみや服装の乱れや、汚れに注意している。		
40	(15)	○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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	体調やその日の気分、利用者の状況に合わせてできる事を一緒に行えるようにしている。	利用者の意見を取り入れながら職員が献立を立てている。下ごしらえなどの調理の手伝いや食器洗いなど、利用者と一緒にすることも。外出時にレストランなどで外食する機会も設けている。	
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	利用者の状況に合わせて食事の形態やカロリーや見た目などに気を付けながら食事を作っている。また、水分確保のためにお茶ゼリーをつくったり、水分量のチェックを行っている。		
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	毎食後に一人ひとりにあった口腔ケアを実施している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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)	○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	排泄パターンを把握し、トイレ誘導の声掛けをし、座位が保てる方はトイレやポータブルトイレでの排泄を当たり前としている。	排泄パターンを把握して誘導を行うことや、トイレの表示をわかりやすくすることで、排泄の自立に向けた支援を行っている。また、自然排便を促す為に、オリゴ糖の飲用も始めた。	
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	一人一人で食事量や食事の形態や水分量に注意し、腹部マッサージや医師や看護師に相談しながら排便薬のアドバイスを頂き便秘の予防に努めている。		
45	(17)	○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ず、個々にそった支援をしている	週2回を基本としているが、利用者のその日の状況や気分に合わせてタイミングをみて入浴の順番や時間帯を変えて楽しんで入浴できるようにしている。	週に2～3回入浴出来るように支援している。また、利用者の希望や状態に合わせて、随時対応をしている。入浴後の水分補給は毎回異なるものを提供し、楽しみなものになるよう支援している。	
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	日中や食後に傾眠される利用者は臥床して頂き、昼夜が逆転しないように気を付け、夜間のおむつ交換時は安眠を妨げないよう気を付け、入眠できない利用者にはお茶を飲んでもらったりして落ち着いて入眠できるようにしている。		
47		○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	薬の効能や用法・用量を医師や薬剤師の指導のもと理解をしている。服薬時には利用者一人一人に薬を確認し、薬の変更時には職員全員が把握し、服薬後の状況を把握するように記録している。		
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	個々の好みや得意なものを把握し、日常生活の中で取り入れ、好みの飲食物などを出るだけお聞きするようにしている。		
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	利用者の体調や状況により外出ができるように努めている。	日ごろから、近所の公園に出かけることやデッキでの外気浴などを行っている。お花見や紅葉などの季節の外出や家族の協力により墓参りなど、戸外への外出支援を行っている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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		○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力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	所持金の管理が出来る方には所持して頂いているが、ご家族の希望で所持させないように希望される場合や、利用者の状況に変化ある場合はご家族と話し合いをしている。		
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	利用者の希望を聞き、可能な限りご要望に添えるようにしている。年賀状の作成など利用者の状況に合わせて職員が協力して出せるようにしている。		
52	(19)	○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	玄関に観葉植物や季節の花を置いて、季節感を出せるようにしている。温度調節に気を付けて気持ち良く生活して頂けるように心掛けている。	廊下には利用者と共に作った壁画が飾られている。気温や照明についても配慮されており、加湿器の設置で感染症を予防するなど居心地の良い共有空間づくりへの工夫がされている。	
53		○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	ホールで過ごされる方や居室で過ごされる方などその方の希望に添えるようにし、気の合う方同士を隣の席にしたりと、利用者が自分のペースで過ごせるように努めている。		
54	(20)	○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	居室にはご家族の写真を貼ったり、入居時には使い慣れた物を持参してもらっている。また、本人の希望に添えるようにしている。	入所前から使用していた馴染みの時計や、位牌、家族の写真、TV・冷蔵庫などの家電などが持ち込まれている。温度計を置いて室温を把握するなど、居心地よく過ごせるよう支援している。	
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	車椅子の方や独歩の方などおられ、移動しやすいように工夫している。また、居室内でご本人が安全に自立した生活が出来るようにペットや家具の配置を考え、居室やトイレをわかりやすく表示している。		

### 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	3370105011		
法人名	有限会社 エーアンドワイ		
事業所名	グループホーム ステーション(ユニットⅡ)		
所在地	岡山県岡山市中区長利3番地の1		
自己評価作成日		評価結果市町村受理日	

※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)

基本情報リンク先	<a href="http://www.kaijokensaku.jp/33/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&amp;JiyosvoCd=3370105011-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd=022">http://www.kaijokensaku.jp/33/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&amp;JiyosvoCd=3370105011-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd=022</a>
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社東京リーガルマインド 岡山支社		
所在地	岡山県岡山市北区本町10-22 本町ビル3階		
訪問調査日	平成27年6月8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)】

<p>田園地の中に所在し、静かなロケーションである。また、田園地の中なので日当たりも良い。「寄り添うケア」を目指し、入居者の心身の状態やその都度変化する状況に合わせ、1日を一人一人のペースに過ごせるように、スタッフ一丸となってケアに取り組んでいる。</p>
--

【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)】

<p> </p>
----------

V. 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 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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 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)	○ 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 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 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、生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 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	○ 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	○ 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
62 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	○ 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。]

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	玄関ホールに施設の方針を掲示し、いつでも見られるようにして実践している。		
2	(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	地域の保育園の園児との交流やボランティアなどの対応を心がけている。		
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	現状では活かしきれていないが、可能な限り実行をして行けるように模索している。		
4	(3)	○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	運営推進会議を2ヶ月毎に実施し、町内会長、老人会会長、消防団長、岡山市介護保険課にも参加をお願いしている。会議にて利用者の状況を報告し、意見を聞いてサービス向上に活かしている。		
5	(4)	○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	問題点の質問などその都度介護保険課に協力している。保健所等にも質問している(感染症)		
6	(5)	○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	身体拘束はしていないが、転倒・転落の危険性がある場合のみベット柵を使用し、ご家族に十分説明をし、同意を得て同意書にサインをしていた。また、転倒防止の為に足元に赤外線センサーを設置し、ご家族に同意を得ている。		
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	身体的変化の報告をして虐待防止の意識付けをしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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		○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	成年後見人制度については、家族状況からその必要性が出てきたケースがあり、それを機会に勉強している。		
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	契約に際して十分に説明をし、同意を得ている。後で、疑問・質問がある場合はその都度十分な説明を行い理解を得てもらっている。		
10	(6)	○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	運営推進会議や来所された際にご家族意見を聞き運営に活かしている。		
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	年に一回は個人面談をし、意見や提案を聞く機会を設けている。		
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	昇給・賞与・手当などがあり、その他に研修参加、資格取得の機会を与え、向上心や、やりがいを持たせている。		
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	一人一人の力量にあった研修への参加の呼び掛けし、参加した研修の内容をミーティングで発表し、勉強している。		
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	現時点で交流はないが、今後同業者との交流をしていきたい。ケアマネの交流会への参加や、地域の他の事業所の方との情報交換。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		○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	出来るだけ本人の要望を聞き、本人にあった関係づくりをし、本人に聞き取りができないときは家族から聞き取りした中で関係づくりをしていく。		
16		○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	家族の現在の悩みや要望を聞き施設の現状で対応できることを説明し出来るだけ協力出来るように努めている。		
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	ケアプランに本人・家族の必要な支援を考え、可能な援助を実行している。		
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	職員は、利用者の家族に近づけるように身近な会話に気持ちを込めています。		
19		○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	家族に毎月便りと近況報告を送り、なかなか来所できない家族も報告している。		
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	知人・親戚の方や家族以外の来訪を快くお受けして、利用者の気分を以前のように保ってもらっている。		
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	利用者同士の間人間関係を理解し、仲よし同士は近く、いやな思いをする人は席を離すように心掛けている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	死亡や入院での退去となっても、ご家族や病院からの連絡が継続されている。		
<b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>					
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	思いやりの気持ちをもって利用者に穏やかで楽しい生活を過ごして頂くように援助している。カルテの中からも拾い上げられるように記載している。		
24		○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	出生、生活歴、病歴、家族関係をお聞きし、サービス利用の経過も把握するようにしている。		
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	日常生活の中から過ごし方や表情・言動の変化を把握するように努めている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	日常生活の観察の中から必要時にケアプランの変更を家族に提案し、意見を聞きケアプランに活かしている。		
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	毎日の申し送り、月一回以上ケアマネとのカンファレンスにて個別情報を共有している。		
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	利用者個々の状況の変化は毎日起こっているため、ケアプランにとらわれずサービス変更を実施し、外部への協力をも要請している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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	近くの公園に桜を見に出かけたり、気分転換を実施している。		
30	(11)	○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、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	近所のかかりつけ医に月2回の訪問診療をお願いしている。希望のかかりつけ医の訪問診療も受けている。専門医(整形、眼科、心療内科)への受診援助。		
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	かかりつけ医の看護師と相談しながら、個々の利用者の病状に合わせて介護している。		
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。	入院時は担当医師の指示を直接聞き、退院時には直接面会に行き、現在の状況の情報交換を看護師とし、必要時には言語聴覚士指示や指導を受けたり、情報を受けたり、相談したりしながら退院時に安心して介護が出来るように努めている。		
33	(12)	○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	入所時には必ず特別養護老人ホーム等の入所の申し込みをして頂いている。また、医療面でのケアが必要になった場合は家族と十分な協議を重ね本人にとって良い方向になるようにしていく。		
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	急変時や事故発生時の対応の仕方を職員間で勉強し、かかりつけ医に相談しながら日常のケアの中で実践するように指導している。		
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	火災時の避難訓練を1回以上実施している。また、いざという時には近隣の自治会の支援もお願いしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○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	介護の前提として、プライバシーの保護を職員に意識付けしており、トイレの使用やおむつ交換時には必ず居室のドアを閉めるようにし、○○ちゃんではなく、○○さんと呼ぶようにし利用者一人一人の尊重を心掛けている。		
37		○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	利用者の状況により本人の意思を確認し、日々の生活の中での会話や家族からの以前の生活の状況より、本人の希望に添えるように努力している。		
38		○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	日常生活の中で利用者一人一人の生活ペースにあった援助をしている。		
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	本人の希望に添った髪型や身だしなみや服装の乱れや、汚れに注意している。		
40	(15)	○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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	体調やその日の気分、利用者の状況に合わせてできる事を一緒に行えるようにしている。		
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	利用者の状況に合わせて食事の形態やカロリーや見た目などに気を付けながら食事を作っている。また、水分確保のためにお茶ゼリーをつくったり、水分量のチェックを行っている。		
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	毎食後に一人ひとりにあった口腔ケアを実施している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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)	○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	排泄パターンを把握し、トイレ誘導の声掛けをし、座位が保てる方はトイレやポータブルトイレでの排泄を当たり前としている。		
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	一人一人で食事量や食事の形態や水分量に注意し、腹部マッサージや医師や看護師に相談しながら排便薬のアドバイスを頂き便秘の予防に努めている。		
45	(17)	○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ず、個々にそった支援をしている	週2回を基本としているが、利用者のその日の状況や気分に合わせてタイミングをみて入浴の順番や時間帯を変えて楽しんで入浴できるようにしている。		
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	日中や食後に傾眠される利用者は臥床して頂き、昼夜が逆転しないように気を付け、夜間のおむつ交換時は安眠を妨げないよう気を付け、入眠できない利用者にはお茶を飲んでもらったりして落ち着いて入眠できるようにしている。		
47		○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	薬の効能や用法・用量を医師や薬剤師の指導のもと理解をしている。服薬時には利用者一人一人に薬を確認し、薬の変更時には職員全員が把握し、服薬後の状況を把握するように記録している。		
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	個々の好みや得意なものを把握し、日常生活の中で取り入れ、好みの飲食物などを出来るだけお聞きするようにしている。		
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	利用者の体調や状況により外出ができるように努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			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		○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力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	所持金の管理が出来る方には所持して頂いているが、ご家族の希望で所持させないように希望される場合や、利用者の状況に変化ある場合はご家族と話し合いをしている。		
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	利用者の希望を聞き、可能な限りご要望に添えるようにしている。年賀状の作成など利用者の状況に合わせて職員が協力して出せるようにしている。		
52	(19)	○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	玄関に観葉植物や季節の花を置いて、季節感を出せるようにしている。温度調節に気を付けて気持ち良く生活して頂けるように心掛けている。		
53		○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	ホールで過ごされる方や居室で過ごされる方などその方の希望に添えるようにし、気の合う方同士を隣の席にしたりと、利用者が自分のペースで過ごせるように努めている。		
54	(20)	○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	居室にはご家族の写真を貼ったり、入居時には使い慣れた物を持参してもらっている。また、本人の希望に添えるようにしている。		
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	車椅子の方や独歩の方などおられ、移動しやすいように工夫している。また、居室内でご本人が安全に自立した生活が出来るようにペットや家具の配置を考え、居室やトイレをわかりやすく表示している。		