

### 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	3372200760		
法人名	医療法人 近藤内科		
事業所名	グループホーム 宗堂さくら苑		
所在地	岡山県岡山市東区瀬戸町宗堂597		
自己評価作成日	平成26年11月18日(火)	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.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3372200760-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3372200760-00&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26年12月5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)】**

365日、日々の生活のお世話は勿論、入所者様の心に寄り添う介護が出来るよう、研修やミーティングを通して、スタッフのレベルアップに力を入れています。また、同一敷地内の診療所から、医師・看護師の往診もあり、安心です。

**【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)】**

目の前には田園風景、遠くに小高い山が連なり、環境に恵まれた場所に事業所は位置している。法人の病院やデイサービスの事業所と共にお互い協力し合いながら生活を送っている。入居者はその日の体調や希望に合わせて、思い思いに好きな場所で過ごしていた。職員は低姿勢で、入居者と目線を合わせながら個別にコミュニケーションを取ることに努め、平穏な生活が出来る様支援している。一年を通して入居者の健康管理に万全を期している。特に感染症対策としてインフルエンザ等の流行時期には、事業所内での蔓延を防ぐため、独自の対応マニュアルを作成し、予防策を講じ、安心して生活出来る様支援している。

**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. 全くない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きと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)	○	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

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	日々目にする所に、理念を書いたものを掲示し、理念の共有に努めています。	理念を、出勤時、目につく場所に掲示して意識付けを図り、共有して実践に繋がる様努めている。今までの暮らし方を基本に個別ケアに繋げ、一人ひとりを尊重した対応を心掛け取り組んでいる。	
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	診療所・デイサービスセンターと同じ敷地内にあるので、地域と密接につながっています。地域の盆踊りなどにも参加しています。	敷地内にデイサービスや病院が併設し、相互に協力し合い、交流が行われている。地域のボランティア(カラオケ、民謡、三味線、フラダンス)が訪問してくれたり、公民館に作品を展示したり、盆踊りに出掛けたりしている。	
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	運営推進会議にご参加下さる地域の方々と、情報を交換することにより、活かしているように努めています。		
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践、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	行事報告や、サービスにおける新たな取り組みなどについて、参加者と話し合い、様々なアドバイスを載せています。	運営推進会議は、地域包括、民生委員等が出席し、年6回開催し、現状報告や行事活動報告を行っている。新たな取り組みや、地域との関わりについて話し合い、様々なアドバイスを受けている。	
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取り組んでいる	岡山市包括支援センターからも、たびたび運営推進会議へ参加して戴き、専門家としての貴重なアドバイスを載せています。	運営推進会議には地域包括支援センターの職員が参加しており、定期的にサービスの実践内容を報告出来る機会があり、相談等にも応じてもらえる協力関係ができています。社協からの案内を受けたり、市委託の講師を招いて研修を実施している。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	ミーティングなどで、禁止の対象となる具体的な行為を理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいます。	身体拘束をしない取り組みを明文化している。新しい利用者の入居が決まったら、ミーティングで利用者の情報を基にリスクを検討し、拘束に繋がらない対策を講じている。入居者は自分の思いで過ごされ、平穏な毎日を過ごしている。	
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	ミーティングなどで、虐待防止について話し合い、未然に防げるように努めています。		

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
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	身寄りの居られない入所者様からの希望により、後見人の依頼をしました。成年後見制度についての認識を、より一層深めていきたいと思えます。		
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	契約の締結時には、ご家族に十分に説明し、改定時には、文書などでご理解・ご納得いただいています。		
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	苦情・相談窓口を重要事項説明書に明記しており、ご家族がスタッフに要望等を話せるような関係づくりに努めています。また、定期的に事業所便りも発行して、ご家族との架け橋としています。	家族には「ホーム便り」にて活動の報告を行い、意見や要望を聞ける機会を作っている。行事の際の利用者の反応や表情を見逃さず、運営方法を判断している。	
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	管理者は、スタッフの意見に耳を傾け、意見を活かすよう努めており、それは代表者にも届いています。	管理者は日常的に職員と話し合い、意見や要望を聴き、代表者にも伝えている。研修を職員の質の向上の機会と考え、職員個々の要望・必要に応じて参加の支援をしている。	
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	代表者は、スタッフがやりがいを持って働けるよう、環境・整備に努めています。		
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	代表者は、スタッフの技術・メンタル両面において、資質の向上の為、各種研修の機会を与えています。		
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	岡山市東区のグループホーム管理者が集う交流会に参加させて戴いたり、他のグループホームと、互いに見学や運営推進会議や敬老会などに、招き招かれる関係が出来つつあります。		

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>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	入所前に十分に話を聞き、入所後もしばらくは、出来る限り寄り添うようにしています。ご本人やご家族が何を望んでおられるのかを、知ることから始めたいと思っています。		
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	入所決定時には、ご家族は様々な不安や葛藤をお持ちだと思います。今後何でも話し合い、一緒に考えていきたい事を、伝えています。		
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	入居当日からまず必要なサービスについて、ご家族やスタッフと話し合うようにしています。		
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	介護する側・される側にならないよう、個々の人格を尊重し、共に支え合いながら生活できるように努めています。		
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	ご家族の様々な事情を理解した上で、ご家族・スタッフ共に、ご本人を支える様にしています。		
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	ご家族は勿論、ご近所の方や友人が、気兼ねなくいつでも会いに来られる雰囲気作りにも努めています。また、日中たとえひとときでも帰宅したい思いが叶うように、ご家族にも無理のない範囲での働きかけをしています。	家族や住み慣れた自宅への思いを大切に、一時帰宅出来る様支援している。地域の盆踊りに出掛け、同級生と会い、昔話に花を咲かせている。デイサービス利用者とはイベント毎に集い、馴染みの関係となっている。	
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	無関心や、気の合わない人と、時には小さなトラブルが発生することもあります。スタッフは常に気を配り、良い関係が築けるように努めています。		

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
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	入院治療のために退所後も、面会に行っています。退院後の相談も受けながら、不安にならないよう支援しています。		
<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	日々の暮らしの中で、話をしながら、ご本人の思いや希望を知り、添えるように努めています。	日々コミュニケーションを図り、想いや希望を捉える様努めている。以前の暮らし向きを知り、日々の介護記録、家族や担当していたケアマネからの情報を勘案して思いや意向の把握に繋げている。	
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	入所までの暮らしについては、ご本人・ご家族・担当していたケアマネなどから、情報を収集し、把握するようにしています。		
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	収集した情報を基に、スタッフ間のミーティング・申し送りにより、ご本人のその日の状態を把握できるようにしています。		
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	ご本人・ご家族の希望に基づき、スタッフ全員で話し合い、サービス担当者会議で検討して、ケアプランを作成しています。	6ヶ月毎に担当者会議にてモニタリングを実施し、サービスの進捗状況を検討している。日々の介護記録を詳細に記述して状態の変化を知り、見直しに繋げている。	
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	個々の介護記録に、ご本人の日々の様子や変化などを、詳細に記録しています。		
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	(小規模多機能型のみ記載)		

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	地域の盆踊りに参加して、なじみの方々と話をしたり、カラオケ・民謡・三味線・フラダンスなどの、地域ボランティアの方々に訪問していただいて、練習の腕前を披露して貰っています。		
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	従来のかかりつけ医と、協力医療機関の医師との連携を図り、病気の種類により、適切な医療を受けられるようにしています。	診療の休憩時間を利用し、院長が往診に訪れ、利用者の状況を常に把握してくれている。診療所の看護師により、異常の早期発見に努め、安心して生活出来る様支援している。歯科医の往診もあり、義歯の調整、口腔内の状態の確認をしてくれている。	
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	同一敷地内にある診療所から、医師・看護師の訪問や往診があり、日々相談したり受診しています。		
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。	入院先の医療機関と協力医療機関とは、常に連携を図り、本人の病状・様子の把握に努めています。また、スタッフも面会に行き、ご家族とも情報の交換を行っています。		
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、重度化した場合における対応に係る指針についての説明をしています。	入居契約時に重度化・終末期における事業所で出来る対応について家族に説明している。終末期は、院長自ら家族へ説明を行い、最期まで適切な医療を受けられる様支援している。	
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	昨年AEDを設置し、使い方の説明を受けています。また、急変・事故発生時の対応のマニュアルにより、スタッフは全員対応できるようにしています。		
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	火災を想定した避難訓練を、年に2回実施しています。	年2回、通報・避難マニュアルに基づき、昼間・夜間想定避難訓練を実施している。敷地内の庭が火災時の避難場所となっている。法人の病院、デイサービスと協力体制を築いている。	

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	タイムカード横に、人格尊重のための心得を掲示し、仕事に入る前に、全スタッフは、今一度介護の原点に立つ努力をしています。	事業所の心得として、人格の尊重を職員に意識付け、実践に努めている。寄り添いながらゆっくり時間を取り、本人の思いの表出に努め、自己選択・決定が出来る様支援している。	
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	ご本人が思いや希望を表せるよう、スタッフは寄り添いながら、自己決定を支援しています。		
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	ご本人のその日の体調や希望に合わせて、リビングやお部屋で過ごす時間を、ご自分で決めていただいています。		
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	美容室にご家族と出かけられたり、訪問理容師に希望を言ってカットしていただいています。日々の服も、ご自分で選んで着ていただいています。		
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	現在、お料理は一緒にしていませんが、ご飯の炊けるにおいやお味噌汁の香りなど、食欲が湧く様配慮しています。テーブルふきやお茶入れなど、出来る範囲でお手伝いして載っています。	栄養士による時期に合った献立で食事が提供され、季節感を味わえる様支援している。季節になれば干し柿作りをしたり、ホットケーキ等のおやつ作ったり、食を楽しんでいる。	
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	水分補給には、特に気を配っています。食事、個々の量・速度・好みを把握し、食事を楽しんで戴けるように支援しています。		
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、各自に合わせた口腔ケアを行っています。		

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
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	出来る限りトイレ誘導して、おしめに頼らない生活を心がけています。毎日の排泄チェック票により、個々の排泄のリズムを把握しています。	トイレでの排泄を基本とし、チェック表により個々の排泄リズムを把握して、随時の誘導を行っている。居室にトイレが設置され、自室のトイレを利用し、自立を促している。水分量や緩下剤にて体調管理も行っている。	
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	毎日の排泄チェック票により、常に主治医と相談し、水分量や漢方薬の処方などで、排便コントロールしています。		
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	個々の体調に合わせて、ゆっくり入浴を楽しんで戴けるよう支援しています。今後、より柔軟な対応が出来るようにしたいです。	週2～3回の入浴が行われている。本人の意向を確認し、入浴の誘導をしている。拒否時には言葉を工夫したり、日を変えたり等対応している。冬至には柚子湯を楽しんでいる。	入浴の拒否がある時の本人意向確認において内奥の感情を汲み上げられる様、柔軟な対応を考慮中である。入浴を楽しめる支援に繋がる事に期待を寄せる。
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	リビングや個室で、思い思いに過ごして戴いています。お昼寝や休息など、個々のリズムの把握にも努めています。		
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	服薬の支援には、細心の注意をしています。常に主治医と関わりを持ち、薬が変わったときには、特に気をつけて様子を見るようにしています。		
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	気兼ねなくご自分の好きなことが出来るよう、気を配っています。茶道・書道・編み物など、個々に楽しまれています。		
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支援している	ご家族の御協力も有り、美容室や食事や買い物に出かけられています。また、ご家族に代わって、スタッフと通院もしています。	桜の時期は敷地内に植えられた木々が順々に咲き、外気浴を兼ねて花見散歩を楽しんでいる。地域の公民館や盆踊りに出掛けたり、美容室に家族と一緒にいたり、外出できる様支援している。	今後の課題として外出支援を挙げている。家族や地域の人々・ボランティア等の協力が得られることに期待を寄せる。

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	今現在は、ご本人やご家族からの預かり金はありませんが、定期的に来ている移動販売車に、スタッフと共におやつを買いに出ています。		
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	手紙も電話も、ご家族から受ける方が多いですが、携帯電話でご自分で電話したり、返事のはがきを一緒に書いて送るなどしています。		
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	リビングには穏やかな光が入り、明るく暖かい雰囲気です。暖房の時期には加湿器も併用し、快適な温度や湿度にも気を配っています。壁には、季節のクラフトや、個々の作品や写真を飾っています。	リビングや廊下は広く、和風式のコーナーが設置され、温かな雰囲気の中で生活出来る様工夫されている。季節の物品や花をテーブルに飾り、目でも季節を感じてもらっている。	
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	リビングのソファや和室、敷地周りの散歩など、自由に寛いで戴いています。		
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	入所時に、ご家族が、ご本人の愛用品やお気に入りの物を整え、安心して過ごせるようにしています。一人一人個性のあるお部屋になっています。	入口に表札を掛け、他室と区別している。写真・孫が描いた似顔絵・テレビ・作品等を置き、自分らしい部屋作りをしている。家族とゆっくり過ごせるよう畳のコーナーを使用してもらっている。至る所に居心地良く過ごせる工夫がされている。	
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	トイレは各個室に設置されていますが、車椅子で楽に使用できる共用のトイレがあります。また、生活の場所には、手すりを取り付けています。		

### 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	3372200760		
法人名	医療法人 近藤内科		
事業所名	グループホーム 宗堂さくら苑		
所在地	岡山県岡山市東区瀬戸町宗堂597		
自己評価作成日	平成26年11月18日(火)	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.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3372200760-00&amp;PrefCd=33&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.jp/33/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=3372200760-00&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26年12月5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)】**

365日、日々の生活のお世話は勿論、入所者様の心に寄り添う介護が出来るよう、研修やミーティングを通して、スタッフのレベルアップに力を入れています。また、同一敷地内の診療所から、医師・看護師の往診もあり、安心です。

**【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)】**

**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 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. 全くない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きと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)	○	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、安心して暮らさせている (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

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	日々目にする所に、理念を書いたものを掲示し、理念の共有に努めています。		
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	診療所・デイサービスセンターと同じ敷地内にあるので、地域と密接につながっています。地域の盆踊りなどにも参加しています。		
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	運営推進会議にご参加下さる地域の方々と、情報を交換することにより、活かしていけるように努めています。		
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	行事報告や、サービスにおける新たな取り組みなどについて、参加者と話し合い、様々なアドバイスを戴いています。		
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取り組んでいる	岡山市包括支援センターからも、たびたび運営推進会議へ参加して戴き、専門家としての貴重なアドバイスを戴いています。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	ミーティングなどで、禁止の対象となる具体的な行為を理解しており、身体拘束をしないケアに取り組んでいます。		
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	ミーティングなどで、虐待防止について話し合い、未然に防げるように努めています。		

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
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	身寄りの居られない入所者様からの希望により、後見人の依頼をしました。成年後見制度についての認識を、より一層深めていきたいと思えます。		
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	契約の締結時には、ご家族に十分に説明し、改定時には、文書などでご理解・ご納得いただいています。		
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	苦情・相談窓口を重要事項説明書に明記しており、ご家族がスタッフに要望等を話せるような関係づくりに努めています。また、定期的に事業所便りも発行して、ご家族との架け橋としています。		
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	管理者は、スタッフの意見に耳を傾け、意見を活かすよう努めており、それは代表者にも届いています。		
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	代表者は、スタッフがやりがいを持って働けるよう、環境・整備に努めています。		
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	代表者は、スタッフの技術・メンタル両面において、資質の向上の為、各種研修の機会を与えています。		
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	岡山市東区のグループホーム管理者が集う交流会に参加させて戴いたり、他のグループホームと、互いに見学や運営推進会議や敬老会などに、招き招かれる関係が出来つつあります。		

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>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	入所前に十分に話を聞き、入所後もしばらくは、出来る限り寄り添うようにしています。ご本人やご家族が何を望んでおられるのかを、知ることから始めたいと思っています。		
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	入所決定時には、ご家族は様々な不安や葛藤をお持ちだと思います。今後何でも話し合い、一緒に考えていきたい事を、伝えています。		
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	入居当日からまず必要なサービスについて、ご家族やスタッフと話し合うようにしています。		
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	介護する側・される側にならないよう、個々の人格を尊重し、共に支え合いながら生活できるように努めています。		
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	ご家族の様々な事情を理解した上で、ご家族・スタッフ共に、ご本人を支える様にしています。		
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	ご家族は勿論、ご近所の方や友人が、気兼ねなくいつでも会いに来られる雰囲気作りに努めています。また、日中たとえひとときでも帰宅したい思いが叶うように、ご家族にも無理のない範囲での働きかけをしています。		
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	無関心や、気の合わない人と、時には小さなトラブルが発生することもあります。スタッフは常に気を配り、良い関係が築けるように努めています。		

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
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	入院治療のために退所後も、面会に行っています。退院後の相談も受けながら、不安にならないよう支援しています。		
<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	日々の暮らしの中で、話をしながら、ご本人の思いや希望を知り、添えるように努めています。		
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	入所までの暮らしについては、ご本人・ご家族・担当していたケアマネなどから、情報を収集し、把握するようにしています。		
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	収集した情報を基に、スタッフ間のミーティング・申し送りにより、ご本人のその日の状態を把握できるようにしています。		
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	ご本人・ご家族の希望に基づき、スタッフ全員で話し合い、サービス担当者会議で検討して、ケアプランを作成しています。		
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	個々の介護記録に、ご本人の日々の様子や変化などを、詳細に記録しています。		
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、その時々にも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	(小規模多機能型のみ記載)		

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	地域の盆踊りに参加して、なじみの方々と話をしたり、カラオケ・民謡・三味線・フラダンスなどの、地域ボランティアの方々に訪問していただいて、練習の腕前を披露して貰っています。		
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	従来のかかりつけ医と、協力医療機関の医師との連携を図り、病気の種類により、適切な医療を受けられるようにしています。		
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	同一敷地内にある診療所から、医師・看護師の訪問や往診があり、日々相談したり受診しています。		
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。	入院先の医療機関と協力医療機関とは、常に連携を図り、本人の病状・様子の把握に努めています。また、スタッフも面会に行き、ご家族とも情報の交換を行っています。		
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、事業所の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、重度化した場合における対応に係る指針についての説明をしています。		
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	昨年AEDを設置し、使い方の説明を受けています。また、急変・事故発生時の対応のマニュアルにより、スタッフは全員対応できるようにしています。		
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	火災を想定した避難訓練を、年に2回実施しています。		

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>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	タイムカード横に、人格尊重のための心得を掲示し、仕事に入る前に、全スタッフは、今一度介護の原点に立つ努力をしています。		
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	ご本人が思いや希望を表せるよう、スタッフは寄り添いながら、自己決定を支援しています。		
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	ご本人のその日の体調や希望に合わせて、リビングやお部屋で過ごす時間を、ご自分で決めていただいています。		
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	美容室にご家族と出かけられたり、訪問理容師に希望を言ってカットしていただいています。日々の服も、ご自分で選んで着ていただいています。		
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	現在、お料理は一緒にしていませんが、ご飯の炊けるにおいやお味噌汁の香りなど、食欲が湧く様配慮しています。テーブルふきやお茶入れなど、出来る範囲でお手伝いして載っています。		
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	水分補給には、特に気を配っています。食事、個々の量・速度・好みを把握し、食事を楽しんで戴けるように支援しています。		
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、各自に合わせた口腔ケアを行っています。		

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
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	出来る限りトイレ誘導して、おしめに頼らない生活を心がけています。毎日の排泄チェック票により、個々の排泄のリズムを把握しています。		
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	毎日の排泄チェック票により、常に主治医と相談し、水分量や漢方薬の処方などで、排便コントロールしています。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	個々の体調に合わせて、ゆっくり入浴を楽しんで戴けるよう支援しています。今後、より柔軟な対応が出来るようにしたいです。		
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	リビングや個室で、思い思いに過ごして戴いています。お昼寝や休息など、個々のリズムの把握にも努めています。		
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	服薬の支援には、細心の注意をしています。常に主治医と関わりを持ち、薬が変わったときには、特に気をつけて様子を見るようにしています。		
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	気兼ねなくご自分の好きなことが出来るよう、気を配っています。茶道・書道・編み物など、個々に楽しまれています。		
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支援している	ご家族の御協力も有り、美容室や食事や買い物に出かけられています。また、ご家族に代わって、スタッフと通院もしています。		

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
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	今現在は、ご本人やご家族からの預かり金はありませんが、定期的に来ている移動販売車に、スタッフと共におやつを買いに出ています。		
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	手紙も電話も、ご家族から受ける方が多いですが、携帯電話でご自分で電話したり、返事のはがきを一緒に書いて送るなどしています。		
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	リビングには穏やかな光が入り、明るく暖かい雰囲気です。暖房の時期には加湿器も併用し、快適な温度や湿度にも気を配っています。壁には、季節のクラフトや、個々の作品や写真を飾っています。		
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	リビングのソファや和室、敷地周りの散歩など、自由に寛いで戴いています。		
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	入所時に、ご家族が、ご本人の愛用品やお気に入りの物を整え、安心して過ごせるようにしています。一人一人個性のあるお部屋になっています。		
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	トイレは各個室に設置されていますが、車椅子で楽に使用できる共用のトイレがあります。また、生活の場所には、手すりを取り付けています。		