

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	1891700161		
法人名	社会福祉法人 城久会		
事業所名	グループホーム しおんの里 1階ユニット		
所在地	福井県坂井市丸岡町安田新4-3-1		
自己評価作成日	平成27年 1月20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	http://www.kaigokensaku.jp/18/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 福井県社会福祉協議会		
所在地	福井県福井市光陽2丁目3番22号		
訪問調査日	平成27年2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)】

<p>基本理念である、利用者が尊厳のある暮らしを営むことが出来るよう、しおんの里運営指針を掲げ、全職員が一丸となってホームの運営にあたっています。</p> <p>《しおんの里運営指針》</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 家庭的な雰囲気と、明るく楽しく、笑顔の絶えないホームを目指します。 2. 利用者様の個性とプライバシー、そして意思を尊重します。 3. 住み慣れた地域で自分らしく生活するために、地域交流を大切にします。 4. 全職員が一丸となり「利用者様本人」のサービスを提供します。

【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)】

<p>事業所は田園の中にあり、落ち着いた雰囲気である。近くに幹線道路があり、交通の便がよい。法人トップの熱意が事業所職員に伝わり、職員同士、利用者と職員、家族や地域とのコミュニケーションを大切に、家庭的な雰囲気の中、笑顔でサービスを展開している。地域との連携を重視し、開かれた事業所として地域に情報を発信し、理解を深めている。利用者のプライバシーを尊重し、温かいケアの実践に努めている。利用者は、近隣を散歩する等、馴染みの光景に接することで、より落ち着いて過ごすことができる。これまでの経験を尊重し、できることは進んでやってもらうことで、自立した生活を支援している。</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、その時々々の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

[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
I.理念に基づく運営					
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	理念及び運営指針を全職員が共有している。朝礼時、運営指針を唱和し、常に地域密着型サービスの意義をふまえて実践につなげている。	管理者は理念の意義を理解し、全職員に徹底して伝えている。昨年度、理念を見直し「運営指針」として分かりやすくしたものを作成した。ミーティングルームに掲示し朝礼時に唱和して、職員間で共有したケアの実践に取り組んでいる。	
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	運営推進会議を通じ、地元区長様、民生委員様に夏祭り行事への参加を呼びかけ、地域ボランティアの方との交流を図っている。	運営推進会議で区長等の地域代表者と話し合いを重ね、地域との連携、協力関係の構築に取り組んでいる。日舞等のボランティアの受入れ、中学校への手作り雑巾の寄贈等を通して、地域との交流の輪を広げている。	事業所の行事、町内会や公民館等地域の行事への参加を通して、地域住民との交流がさらに盛んになるように検討されることを期待したい。
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	運営推進会議にて、地元区長様、民生委員様へ認知症への理解を深めて頂いている。		
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	運営推進会議では、平成25年度の外部評価結果をふまえた平成26年度の目標達成計画を掲げ運営推進会議の際にその都度、進捗状況を報告している。	地域との連携強化に努めるため、区長や民生委員、家族代表の参加により開催している。外部評価結果から得た課題を年度目標として提案して意見を求め、地域に根差した事業所になるよう取り組んでいる。	
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	坂井地区広域連合の方に、毎回運営推進会議に出席して頂き、報告、相談している。	地域包括支援センター、坂井地区広域連合職員に運営推進会議への出席を依頼している。日頃から意見や助言を得てケアの実践に反映している。	
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	玄関の施錠については、利用者の認知度、年齢、危険性を考慮するとやむを得ない状況となっているが、身体拘束をしないケアに焦点を変えて取り組んでいる。	運営推進会議で、玄関施錠のあり方について意見を求める等、身体拘束をしないケアの実践について真剣に取り組んでいる。また、全職員でテーマを変えながら身体拘束をしないケアについて話し合い、意識を共有している。	
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	夜間の見まわり回数を増やすなど虐待防止に努めている。		

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
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	現在、対象者はいない。今後、必要に応じて関係者や事業所を活用していきたい。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	契約に十分な説明を行い、グループホームを理解してもらえるよう努めている。		
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	利用者とは、日々のかかわりの中で、出来るだけ思いを聴けるように心がけている。ご家族に関しては、家族会の際に意見聴衆ならびに運営報告を行っている。	年1回の家族会では活発な話し合いが行われ、出た意見は直ちに全職員で共有し、対応を検討している。結果は家族に回答するとともに、ケアの実践に反映している。家族来訪時や連絡時に積極的に意見、要望を聞き取ったり、意見箱を設置したりしている。	利用者の状況や事業所の行事等を広報紙に掲載し、家族に定期的に情報を提供する取組みに期待したい。
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	以前は、職員に対しての個別面談が行っていたが、現在は行っていない。必要な事なので、継続、維持していきたい。	管理者は、職員からの意見が滞らないように風通しの良い環境づくりに努め、職員は気兼ねなく意見を言うことができる。意見は管理者が集約し、必要に応じて職員間で話し合い、ケアに反映している。	
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	各職員の業績評価については、施設長の賞与査定にて反映している。 ユニット外での休憩設備の整備を考えている。		
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	外部研修へ参加する機会を設けたが、全職員までには至らなかった。		
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	施設間での交流は無かったが、外部研修にて同業者との交流を活かし、サービスの質の向上に努めている。		

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
Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
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	介護職員と介護支援専門員とで訪問、来苑の際の十分な情報収集を基に本人理解を行い、グループホームの情報提供で信頼関係に努めている。		
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	介護職員と介護支援専門員とで訪問、来苑の際の十分な情報収集を基に本人理解を行い、グループホームの情報提供で信頼関係に努めている。		
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	グループホームを理解してもらい、出来る限りのサービス対応に努める。		
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	グループホームを理解してもらい、自分らしい今までの生活を介護職員と共にしていけるように声掛け見守りで安心して暮らして頂けるように支援している。		
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	ご家族とは、常に連絡を取り合い、ご本人の近況をお伝えしながら、面会や外出等のご協力を得ている。		
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	今までの行きつけの美容室に同行している。また、地元の祭りやスーパーなどにも同行し、支援している。	馴染みの商店や美容室等に行くことにより、自宅にいた時の感覚が途切れないように配慮している。祭りの露店の見物は利用者に喜ばれている。事業所の買い出しに同行し、マーケットでの買い物の雰囲気を楽しむこともある。	
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	職員が話題の提供、利用者様同士の共同作業(料理クラブ)、趣味活動等を通じて自然とふれあいが出来ている。月2回、1F2Fの利用者様同士の交流として、喫茶を実施している。		

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
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	その時の状況に応じて支援する事もある		
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					
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	日々のかかわりの中から本人の思いを聴き、意向を表現することが困難な利用者様には、表情やアセスメント記録からくみ取れるように努めている。	「私の思いシート」を活用し、本人や家族の思いの把握に努めている。意思の表出が困難な方については、日頃の表情や語調、状態から判断している。常に本人の立場に立ち、職員間で情報を共有している。	
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	ご家族や今まで利用されていた介護事業所等の情報を得てなるべく馴染みの生活が継続できるような環境作を工夫している。		
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	毎日のバイタル確認や心身の状況をミーティング時の情報交換で把握している。		
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	カンファレンスにて利用者の課題とケアを話し合った上で、ケアプランを作成し、モニタリングで見直しを行っている。	担当職員が日頃の利用者の様子をケアマネジャーに報告し、管理者、ケアマネジャー、担当職員、家族の参加によるサービス担当者会議を開催し、モニタリングしたうえで計画を作成している。	
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	介護記録は、毎日利用者の状況を把握し、ミーティングにて、その記録を全職員が把握し、情報の共有化でケアに活かしている。		
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	可能な限り利用者、家族の希望に対応している。		

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	行きつけの美容室、地域の図書館の利用、地域の祭りへの参加を行っている。		
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	本人の健康状態を把握し、定期受診、服薬管理、緊急対応等、連携で疾病の現状維持に努めている。	基本的に家族が同行し、希望するかかりつけ医の受診を支援しているが、家族が遠方等で同行できない場合は、職員が同行することもある。事業所での生活情報を医師に提供し、投薬等の情報は医師との連携により確実に把握している。	
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	日常生活の中での心身の状況把握、バイタルの確認で早期の病院受診、緊急連絡体制が確立している。		
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。	病院との連携は出来ている。退院時のカンファレンスによりホームでの生活がスムーズに出来るようにしている。		
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	重度化、終末期については、病院や特別養護老人ホーム等の他事業所への移行という方針があり、事業所間で協力関係が構築されている。入居時に、その旨はご家族の方に説明している。	緊急時の対応や家族の希望等については、利用開始時に話し合っている。病状変化時にはその都度家族の意向を聞き取っている。緊急時の対応については職員間で話し合って共有している。緊急搬送先は、個人台帳にラベルで表示し、職員間で共有している。	重度化した場合の事業所の方針や手順等を取りまとめたマニュアルを見直すために、職員間で検討されることを期待したい。
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	救命救急講習などへの参加には至っておらず、今後、講習会の機会の参加したい。		
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	所轄の消防署の協力を得て、年2回の避難訓練を実施している。 来年度より、地元区長様、民生委員様の参加も依頼している。	管理者が防火管理者資格を有し、消防署とも円滑に連携している。年2回避難訓練を実施し、職員間で危機管理意識を共有している。地域との協力体制の構築に向けて、地域の代表者と話し合っている。	夜間想定を含めたマニュアルの見直しや、非常用備品等を備蓄されることを期待したい。

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
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	利用者一人ひとりのプライバシーを尊重し、出来ていることには見守りにて支援し、声掛けにも人生の先輩として対応している。	利用者を人生経験豊富な年長者として、尊厳に配慮しながら支援している。プライバシーに配慮した声かけや対応について、職員間で話し合い意識を共有している。	
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	自分で出来ていること、したいことについては、見守りにて支援している。利用者と話をして、出来る限り自己決定できるように働きかけている。		
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	出来る限り利用者のペースを重視しているが、食事と入浴の時間は決まっている。利用者のやりたい希望に関して、ホーム内で出来る限り実施している。		
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	お化粧していただいたり、月2回の移動美容室で定期的に整髪をして身だしなみが十分できるように配慮している。		
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	調理の下ごしらえ、夕食の盛り付け、テーブル拭き、食器拭き等、利用者にご協力いただいている。月に数回、手作りおやつを利用者と職員が一緒に行っている。	母体法人の栄養士による献立を参考に、事業所で調理をしている。利用者が自家菜園で収穫した野菜を献立に取り入れることもあり、利用者も簡単な作業は手伝っている。職員も一緒に食卓を囲み、非常に和やかな雰囲気である。	
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	食事の摂取量チェック、水分量チェック等行っている。また、疾病を考慮しドクターとの指導相談によりその利用者に向けた食事を提供している。		
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	毎食後、口腔ケアを実施している。また、歯磨きを拒む利用者には、時間をずらし再度声掛け支援を実施している。歯科医院にて口腔ケアの指導を依頼している。		

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	トイレでの排泄習慣を維持するため、各利用者の排泄パターンを把握し、トイレ誘導を行っている。	個人の排泄パターンを把握し、職員間で情報を共有しながら誘導の声をかけている。紙パンツから布パンツで過ごすための取組みを進めている。利用者の体調を把握し、プライバシーに配慮しながら自立支援をしている。	
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	便秘の予防は、牛乳やきな粉牛乳、服薬で調整している。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴は週2回午前中に行っている。浴槽の跨ぎが困難な方は、機械浴を利用している。	ゆったり入ることができる普通浴だけでなく、機械浴の設備も完備しており、利用者の状況に応じて対応可能である。職員が対話をしながら着脱や入浴を見守り、安心感のある楽しい入浴支援となっている。	
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	各利用者の生活習慣、意志に添った支援を行っている。		
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	病院受診後、薬の用法などを職員に伝達し、薬情報をカルテに添付し、全職員が確認理解することによって利用者の変化について認識を深めている。		
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	各利用者の生活歴や得手なことに合わせ、役割については、その人のできる事をお願いしている。自発的にお手伝いをして頂く事も多い。		
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	ホーム周辺の散歩、買い物、図書館、食材・日用品の買い物への同行、行きつけの美容室への外出、外食、季節のお花やドライブなどの機会も取り入れている。	天気のよい日は近隣の散歩をし、山の遠望や田畑の作業等の馴染みの風景に接することができる。事業所の買い出しに同行したり、季節毎のドライブを楽しんだりしている。墓参り等、家族との外出も支援している。	

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
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	一部の利用者はお金を所持しており、職員が付き添い帳簿を記載している。お金の精算も職員が付き添いにて行っている。		
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	電話の対応はしていない。手紙、ハガキ等については家族、親戚、友人から届くことがある。		
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	毎日の清掃により環境の美化に努めている。フロアには、季節に合わせた創作物や行事などの写真の掲示も行っている。また、時にはテラスを利用し、外の季節感(空気)を感じていただけるように努めている。	完全バリアフリーで、オープンキッチンを中心に食卓やソファを配置し、畳のスペースもあり家庭的な空間である。トイレが各所に設置され、廊下も広く、浴室が機能的に配置されている。大きなガラス戸からの採光が良く、照明、換気、空調が完備され、快適な空間である。	
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	利用者には、食事以外は自由に好きな場所にて過ごして頂いており、ソファや、廊下に座椅子を設置し、独りになれる居場所の確保に工夫している。自然と気の合う利用者同士が過ごしている。		
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	ご主人のご位牌や仏壇を置き、毎朝晩とお経を上げられる利用者もいらっしゃる。お花を好まれる利用者も多く、お花を飾る事も多い。	採光が良く、明るい色調で空調が完備され快適である。備え付けの木彫家具と馴染みの物を配置して、自分好みの落ち着いた過ごせる空間となっている。	
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	居室空間は、安全第一に設計されている。排泄の援助としてトイレの場所が分かるように、視線の届く位置に表示を付けている。		

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	1891700161		
法人名	社会福祉法人 城久会		
事業所名	グループホーム しおんの里 2階ユニット		
所在地	福井県坂井市丸岡町安田新4-3-1		
自己評価作成日	平成27年 1月20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	http://www.kaigokensaku.jp/18/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 福井県社会福祉協議会		
所在地	福井県福井市光陽2丁目3番22号		
訪問調査日	平成27年2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)】

<p>基本理念である、利用者が尊厳のある暮らしを営むことが出来るよう、しおんの里運営指針を掲げ、全職員が一丸となってホームの運営にあたっています。</p> <p>《しおんの里運営指針》</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 家庭的な雰囲気と、明るく楽しく、笑顔の絶えないホームを目指します。 2. 利用者様の個性とプライバシー、そして意思を尊重します。 3. 住み慣れた地域で自分らしく生活するために、地域交流を大切にします。 4. 全職員が一丸となり「利用者様本人」のサービスを提供します。

【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)】

1階ユニットと同様。

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、その時々々の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
I.理念に基づく運営					
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	理念及び運営指針を全職員が共有している。朝礼時、運営指針を唱和し、常に地域密着型サービスの意義をふまえ実践につなげている。	1階ユニットと同様。	
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	運営推進会議を通じ、地元区長様、民生委員様に夏祭り行事への参加を呼びかけ、地域ボランティアの方との交流を図っている。		
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	運営推進会議にて、地元区長様、民生委員様へ認知症への理解を深めて頂いている。		
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	運営推進会議では、平成25年度の外部評価結果をふまえた平成26年度の目標達成計画を掲げ運営推進会議の際にその都度、進捗状況を報告している。		
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取り組んでいる	坂井地区広域連合の方に、毎回運営推進会議に出席して頂き、報告、相談している。		
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	玄関の施錠については、利用者の認知度、年齢、危険性を考慮するとやむを得ない状況となっているが、身体拘束をしないケアに焦点を変えて取り組んでいる。		
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	夜間の見まわり回数を増やすなど虐待防止に努めている。		

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
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	現在、対象者はいない。今後、必要に応じて関係者や事業所を活用していきたい。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	契約に十分な説明を行い、グループホームを理解してもらえるよう努めている。		
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	利用者とは、日々のかかわりの中で、出来るだけ思いを聴けるように心がけている。ご家族に関しては、家族会の際に意見聴衆ならびに運営報告を行っている。		
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	以前は、職員に対しての個別面談が行えていたが、現在は行えていない。必要な事なので、継続、維持していきたい。		
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	各職員の業績評価については、施設長の賞与査定にて反映している。 ユニット外での休憩設備の整備を考えている。		
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	外部研修へ参加する機会を設けたが、全職員までには至らなかった。		
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	施設間での交流は無かったが、外部研修にて同業者との交流を活かし、サービスの質の向上に努めている。		

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
Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
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	介護職員と介護支援専門員とで訪問、来苑の際の十分な情報収集を基に本人理解を行い、グループホームの情報提供で信頼関係に努めている。		
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	介護職員と介護支援専門員とで訪問、来苑の際の十分な情報収集を基に本人理解を行い、グループホームの情報提供で信頼関係に努めている。		
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	グループホームを理解してもらい、出来る限りのサービス対応に努める。		
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	グループホームを理解してもらい、自分らしい今までの生活を介護職員と共にしていけるように声掛け見守りで安心して暮らして頂けるように支援している。		
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	ご家族とは、常に連絡を取り合い、ご本人の近況をお伝えしながら、面会や外出等のご協力を得ている。		
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	今までの行きつけの美容室に同行している。また、地元の祭りやスーパーなどにも同行し、支援している。		
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	職員が話題の提供、利用者様同士の共同作業(料理クラブ)、趣味活動等を通じて自然とふれあいが出来ている。 月2回、1F2Fの利用者様同士の交流として、喫茶を実施している。		

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
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	その時の状況に応じて支援する事もある		
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					
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	日々のかかわりの中から本人の思いを聴き、意向を表現することが困難な利用者様には、表情やアセスメント記録からくみ取れるように努めている。		
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	ご家族や今まで利用されていた介護事業所等の情報を得てなるべく馴染みの生活が継続できるような環境作を工夫している。		
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	毎日のバイタル確認や心身の状況をミーティング時の情報交換で把握している。		
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	カンファレンスにて利用者の課題とケアを話し合った上で、ケアプランを作成し、モニタリングで見直しを行っている。		
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	介護記録は、毎日利用者の状況を把握し、ミーティングにて、その記録を全職員が把握し、情報の共有化でケアに活かしている。		
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	可能な限り利用者、家族の希望に対応している。		

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	行きつけの美容室、地域の図書館の利用、地域の祭りへの参加を行っている。		
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	本人の健康状態を把握し、定期受診、服薬管理、緊急対応等、連携で疾病の現状維持に努めている。		
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	日常生活の中での心身の状況把握、バイタルの確認で早期の病院受診、緊急連絡体制が確立している。		
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。	病院との連携は出来ている。退院時のカンファレンスによりホームでの生活がスムーズに出来るようにしている。		
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	重度化、終末期については、病院や特別養護老人ホーム等の他事業所への移行という方針があり、事業所間で協力関係が構築されている。入居時に、その旨はご家族の方に説明している。		
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	救命救急講習などへの参加には至っておらず、今後、講習会の機会の参加したい。		
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	所轄の消防署の協力を得て、年2回の避難訓練を実施している。 来年度より、地元区長様、民生委員様の参加も依頼している。		

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
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	利用者一人ひとりのプライバシーを尊重し、出来ていることには見守りにて支援し、声掛けにも人生の先輩として対応している。		
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	自分で出来ていること、したいことについては、見守りにて支援している。利用者と話をして、出来る限り自己決定できるように働きかけている。		
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	出来る限り利用者のペースを重視しているが、食事と入浴の時間は決まっている。利用者のやりたい希望に関して、ホーム内で出来る限り実施している。		
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	お化粧していただいたり、月2回の移動美容室で定期的に整髪をして身だしなみが十分できるように配慮している。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	調理の下ごしらえ、夕食の盛り付け、テーブル拭き、食器拭き等、利用者にご協力いただいている。月に数回、手作りおやつを利用者と職員が一緒に行っている。		
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	食事の摂取量チェック、水分量チェック等行っている。また、疾病を考慮しドクターとの指導相談によりその利用者に向けた食事を提供している。		
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	毎食後、口腔ケアを実施している。また、歯磨きを拒む利用者には、時間をずらし再度声掛け支援を実施している。歯科医院にて口腔ケアの指導を依頼している。		

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	トイレでの排泄習慣を維持するため、各利用者の排泄パターンを把握し、トイレ誘導を行っている。		
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	便秘の予防は、牛乳やきな粉牛乳、服薬で調整している。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴は週2回午前中に行っている。浴槽の跨ぎが困難な方は、機械浴を利用している。		
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	各利用者の生活習慣、意志に添った支援を行っている。		
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	病院受診後、薬の用法などを職員に伝達し、薬情報をカルテに添付し、全職員が確認理解することによって利用者の変化について認識を深めている。		
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	各利用者の生活歴や得手なことに合わせ、役割については、その人のできる事をお願いしている。自発的にお手伝いをして頂く事も多い。		
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	ホーム周辺の散歩、買い物、図書館、食材・日用品の買い物への同行、行きつけの美容室への外出、外食、季節のお花やドライブなどの機会も取り入れている。		

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	一部の利用者はお金を所持しており、職員が付き添い帳簿を記載している。お金の精算も職員が付き添いにて行っている。		
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	電話の対応はしていない。手紙、ハガキ等については家族、親戚、友人から届くことがある。		
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	毎日の清掃により環境の美化に努めている。フロアには、季節に合わせた創作物や行事などの写真の掲示も行っている。また、時にはテラスを利用し、外の季節感(空気)を感じていただけるように努めている。		
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	利用者には、食事以外は自由に好きな場所にて過ごして頂いており、ソファや、廊下に座椅子を設置し、独りになれる居場所の確保に工夫している。自然と気の合う利用者同士が過ごしている。		
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	ご主人のご位牌や仏壇を置き、毎朝晩とお経を上げられる利用者もいらっしゃる。お花を好まれる利用者も多く、お花を飾る事も多い。		
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	居室空間は、安全第一に設計されている。排泄の援助としてトイレの場所が分かるように、視線の届く位置に表示を付けている。		