

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	4270203088		
法人名	有限会社 西風会		
事業所名	グループホームゆたんぽ・喜笑 ユニットゆたんぽ		
所在地	長崎県佐世保市吉井町直谷1278-1		
自己評価作成日	平成28年12月26日	評価結果市町村受理日	平成29年3月24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/42/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

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	長崎県長崎市宝町5番5号HACビル内
訪問調査日	平成29年2月28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)】

・個々の持つ能力に合わせた介護支援に取り組み、個々の変化、経過について職員間で常に話し合いを行っております。・ご利用者様同士の繋がりも重要と捉え関係性も重視した取り組みを行っております。・ご利用者様が安心して暮らすことができる家庭的な雰囲気のあるホームづくりに努めております。

【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)】

民家を思わせる外観と共に内装も木のぬくもりがあり、生活しやすい温かい雰囲気である。代表者は、理念に「残存能力を発揮したい」「地域の一員として生活できるように」を掲げている。管理者は常に理念を意識し、更に職員は日々振り返ることで目指す支援目標が理念に繋がっている。ユニットごとに毎月発行するホーム便りは、利用者の日々の生活の様子や季節ごとの行事の楽しい姿を写真で確認でき家族の安心感に繋がり喜ばれている。職員は、接遇マナーの講習を受け、来客者の送迎やお茶出し等マナーが行き届いており、日常の支援にも自然に活かされている。職員間のコミュニケーションも良好で利用者の笑顔に繋がり支援に反映されている。家庭的な雰囲気の中で利用者が楽しく生活している姿は、事業所の特長である。

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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広がったり深まり、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	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	利用者の能力を最大限に発揮できるように努力している	代表者の思いを込めた理念「利用者の残存能力の発揮」と「地域の一員である」を全職員が認識している。自立歩行のため歩行器の複数使用等、支援目標が理念に繋がっている。日々の支援の中で利用者のできることを大切にし、職員は掲示している理念を見上げ振り返り実践している。		
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	町内会に加入している。町内清掃に参加したり、神社への奉納にてお餅を持って来られたり、地域のお店に買い物に行ったり、散歩等で交流している	町内の回覧板を回したり、町内清掃やくんちに参加している。大正琴のボランティアによる演奏会もあり今後中学校の職場体験受入れも予定している。住民から野菜、花などの差し入れもある。ただし、事業所周りの地域住民の行き来が少なく交流が不足している。	地域住民とより良い関係を構築することは、地域との絆が深まり利用者の暮らしやすさに繋がると考えられる。事業所全体でさらに工夫し、住民との交流の機会を増やす取組みを期待したい。	
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	地域の行事に参加し、交流を図っている			
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	家族やご近所、地域包括支援センター職員の方々に参加していただき報告や、話し合い、意見をいただき、サービス向上に活かしている	年6回、規程メンバーの参加がある。事業所の現状報告で各参加者から意見や感想、質問等があり、前回記録方法が課題であったが、詳しい内容は議事録で確認できる。市職員等の助言等も多く、サービス向上に活かしている。会議内容はスタッフ会議で検討の上、職員間で共有している。		
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	必要時には直接、電話で情報交換等を行い、関係を築くようにしている	市支所には、介護保険申請報告の際出向き、顔見知りの担当者に相談や質問を行っている。地域包括支援センターより地域ケア会議への参加呼びかけがあり参加したり、市主催の研修を受講しており、協力関係を構築している。		
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	研修、講習会への参加。社内研修にて理解し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる	毎月、身体拘束廃止の勉強会を行っている。「身体」については理解しており「言葉」の拘束は、数々のパターンがあるため周知不足の面もあったが、全職員で言葉の拘束について「BS法」でそれぞれの意見を付箋に書き検証することで理解を深めるきっかけとなった。		
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	研修、講習会への参加にて学ぶ機会を得ており虐待が見過ごされることがないように注意し、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	研修や講習会への参加を行っている。他のユニットでは実際に制度を利用されている利用者もいる		
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	入居の際は十分な説明を行い同意をいただくようにしている。改定の際は家族への説明会を行い理解、納得をいただくようにしている		
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	利用者や家族が気兼ねなく話ができるような雰囲気づくりを心がけている	意見箱はあるが、意見は入らないため、家族の意見要望を聞く機会を作る工夫がある。例えば、利用料の支払いは持参のみとし、利用者の寝具の入れ替え等、来所の機会を増やし面談するよう努めている。利用開始後利用者の動きがよくなり会話ができるようになったなどの感謝の言葉はあるが、要望は少ない。	
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	ユニットごとのスタッフ会議にての意見、管理者会議を含め、必要に応じては随時、代表に届け、反映させている。(設備や人事異動なども含む)	代表者は、職員の異動時など適宜個人面談の場を設けており、職員と話す機会を設けている。職員は気軽に発言できており、風呂場の手摺りやスロープの設置場所の提案を反映している。また、車椅子の利用者が洗面の際、下の部分が車にあたり使用が困難であったため、ドア式からカーテンに変更し改善した事例がある。	
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	職員の性格や得意分野に目を向けて、責任とやりがいを持てるように努めている		
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	研修、講習、講演会への参加の機会を与えており力量によって受講を勧めている		
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	グループホーム連絡協議会、地域ケア会議や研修等への参加にて交流を図っている		

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
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	日頃より本人が、今、困っていること不安と 思っていることなど感知するように努めており、 安心を得られるよう関係作りに努めている		
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	穏やかで家庭的な雰囲気作りを心がけること で信頼関係を築けるよう努めている		
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	必要とする支援を見極めるためにも話しや すい雰囲気作りを行い、日頃の様子も伺い ながら意見を反省させている		
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	暮らしを共にする関係は築けている。共に 作業を行ったり教えてもらいながらの家事作 業もある		
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	必要あれば、家族の協力を得ての介護計画 の作成もしており、共に本人を支えていく関 係を築いている。必要時には家族にも病院 の付き添いをお願いしている		
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	行きつけの美容室への外出支援を行ってい る。外出の際、家の付近を通ることもある。 知人の面会も気兼ねなく来所できるよう対 応している。	以前に入居していた利用者の家族から毎年みか んの差し入れがあり、現在も交流がある。利用者 は行きつけの美容室に出掛けている。法事などに は家族の協力で参加したり、馴染みの地域行事 に出掛け、知り合いに会う機会を作っている。	
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	性格や個々の能力を把握し支えあえるよう な関係作りに努めている		

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
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	他の施設や入院された場合には面会に行っている。家族へも相談事があったら気兼ねなく電話いただくよう伝えている		
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	声かけ、会話の中で本人の意向や希望に沿うように努めてる	職員は、利用者に合わせ声掛けし、発語や意思表示が難しい利用者には仕草や表情から思いを汲み取り、声掛けの方法を職員間で共有し支援している。帰宅願望の利用者の思いを把握するため「BS法」を用い全職員で検討し、実践した結果、利用者の帰宅願望の原因と思いが明確になり、帰宅願望が軽減できた例がある。	
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	本人や家族、又、以前サービスを受けらたところなどより話を聞き把握に努めてる		
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	日々の観察・見守りにて得た情報を共有し、誰もが現状を把握するように努めてる		
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	本人や家族、又、以前サービスを受けらたところなどより話を聞き把握に努めてる関係者と話し合い意見やアイデアを反映した介護計画を作成している	介護計画は本人・家族の要望を聞き、職員が利用者の生活状況から提案し、ケアマネージャーが作成している。利用者ひとり一人の支援目標についてチェック体制があり、全職員で日々確認している。さらに項目ごとに具体的に実施内容を記録していることが、次回の見直しに繋がっており、きめ細かい支援に活かしている。	
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	介護計画に応じた記録を毎日、記入し見直しに活かしている		
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、その時々にも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	その時々に対応した支援、サービスの多機能化に取り組んでいる		

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	必要に応じボランティア等の地域資源を活用し、また協力しながら支援している		
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	緊急時に対応していただける協力医療機関があり定期的受診、必要時には往診を行ってもらっている。また、本人、家族の希望に応じてかかりつけ医の受診の支援を行っている	かかりつけ医を継続受診しており、職員が受診支援している。協力医療機関や歯科医院の月1回の往診体制がある。夜間緊急時や休日は訪問看護師と入院設備のある医療機関と連携し安心である。心療内科、眼科、耳鼻科の受診には家族の協力もあり、結果は職員と家族で共有している。	
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	訪問看護ステーションと契約を結んでおり訪問看護が週に1回、利用者のバイタルチェック等を行っている。その際、身体の変化や気づきを伝え相談している		
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。	面会に行き、又、電話にて情報交換を行っている。かかりつけ医と普段より相談し、そうした場合に備えての関係作りを行なっている		
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	重度化した場合における指針や看取りに関する指針に沿って支援している	事業所は、看取りに取り組むことを表明している。重度化した場合の指針、看取りに関する指針の説明を行い、家族の同意を得ている。看取り介護支援内容は、段階に応じて医師と連携し家族職員との話し合いで、その都度適切に選択できるよう看取り体制を示している。	
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	随時、救命講習を受講している。社内研修にて、発生時の初期対応の研修を行っている		
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日常的に防火管理及び消火、避難訓練等を実施することにより、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。 また、火災等を未然に防ぐための対策をしている。	年に2回、訓練を行っている。年に1回は消防署の指導を受けている。自主監査にて毎日チェックしている	昼夜想定を2回、1回は消防参加の訓練、1回は災害訓練である。職員は訓練後に消防のアドバイスを受け反省点や課題を記録し検証している。原子力発電所緊急時防護措置準備区域であり、災害を想定し避難経路を車で移動する訓練を行った。利用者個別の持ち出し袋や備蓄はあるが、防災訓練の回数に不安が残り、地域の参加もない。	通報装置や Consent など日々の自主点検は行っているが、利用者、職員が昼夜を問わず確実に避難ができるよう訓練の回数を増やす工夫と地域の参加を期待したい。

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	声かけや会話での言葉遣いなど十分に注意、配慮しているが、職員間での気づきに反省や見直しを行っている	職員は日々の支援の中で、言葉遣いや対応で利用者の誇りを傷つけたりしていないか、常に気配りし、失禁時などさりげない支援を行っている。個人情報、事務所に保管し、職員の守秘義務も契約書があり情報を漏らさない等意識付けを行っている。	
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	意思表示、自己決定ができるような声かけや言葉選びをするように努めている		
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	状況によっては安全性を優先して職員のペースになることもあるが、一人ひとりのペースを大切にしている		
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	服の購入時やその着用する服を一緒に選んだり馴染みの美容室に行けるよう支援している		
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	一人ひとりの能力に合わせた準備を行っている。好みや何を欲しているか問いかけを行っている	献立は各ユニットで日々冷蔵庫の食材確認を行い、利用者の要望を聞き決めている。食材は、産地直送の旬の野菜や地域で採れる鮮魚が豊富で、職員が工夫し交替で調理している。誕生会等行事食は数々あり、ホーム便りの写真からクリスマスのバイキング料理を楽しんでいる様子が確認できる。	
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	一日を通して確保できるよう支援しており、状態に応じた支援を行っている		
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	一人ひとりの状況に応じた声かけや見守り、準備、清潔保持の支援を行っている		

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
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	排泄パターンを個々に見極め、排泄の声かけや誘導を行い排泄の自立に向けた支援を行っている	職員は、理念にある残存能力を活かす取組みの一つとして、利用者がトイレで排泄ができるよう支援に努めている。排泄状況をチェックする体制があり、食事前後や排泄パターンを知ることによって失敗する利用者はほとんどいない。車椅子の利用者でおむつで排泄が困難があったため、リハビリパンツに変更し楽になった事例がある。	
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	一人ひとりの排泄状態を把握し飲食物の工夫にて便秘予防に取り組んでいる。必要に応じ、服薬にてコントロールも行っている		
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むように、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	あらかじめ、入浴日程を予定しているが体調や希望に対応できるように努めている	入浴は、週3回を目安としている。個浴用の浴槽は狭いが、職員が工夫し車椅子利用者は職員3名で介助している。利用者が仲良く2名で入るなど楽しく入浴している。男性職員の入浴介助もあるが拒否はない。季節の花の入浴剤を毎回使用し、行事のしょうぶ湯やゆず湯もある。	
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	就寝時間は本人に合わせてあり、状況や本人希望により、自室で休息していただいている		
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	個々の記録に薬の処方を記録しており、変更も伝達している。服薬の支援を確実に行的症状の変化の情報共有を行っている		
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	生活歴を把握し、個人の力を活かした支援を行っている。気分転換等を図り外出や散歩も取り組んでいる		
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	散歩や外気浴、文化祭やおくち見学等、外出支援を行っている	車椅子対応車が3台あり移動しやすいため、外出の機会が多い。毎年、出掛けたい場所を利用者に尋ね、恒例の季節の花見や地域のかかし祭りなどに出掛けている。職員は利用者の日々の外出希望に沿うことを重視しており、近隣の散歩や個別の買い物など外出を楽しめるよう支援している。	

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	自己管理ができる方は所持され使えるように支援している。希望や力に応じ使えるように支援している		
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	利用者の状態に応じて電話をかける機会の支援をしており、手紙のやり取りができるよう支援している		
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	清潔に努め、季節の花を飾ったり、浴室、脱衣室の温度差にも気をつけている	リビングは、各ユニット家庭的な雰囲気作りに工夫がある。リビングのテーブルには季節の花を分け、雛飾りや利用者手作り作品の掲示もある。料理の音や匂いも心地よい。掃除は毎朝職員が行い加湿器も整備し清潔である。トイレは、カーテンの仕切りであるが臭気は、全く感じる事がなく快適な環境となっている。	
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	ホールの中心に全員のソファを配置している。食卓、玄関に椅子を配置しており、自由に行き来きされ、思い思いに過ごしていただいている		
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	使い慣れた物や家具を使用していただき愛着のある物を飾ってもらい居心地良く過ごせるように支援している	ベッド、たんすなど全て持ち込みで、利用者の好みや使いやすさに配慮した配置である。写真や歌手のポスターを飾り、馴染みの品もあり、部屋には個性がある。今期、事業所は倉庫を準備し、パッド類の備品は目立たないよう保管している。掃除や換気は毎日職員が行い清潔で臭気もなく居心地よく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	各居室に名札、トイレは大きく表示している。又、床にテープを張り、通路をわかりやすくし、それを利用されている。手すりを設置しており、安全かつ自立した生活ができるよう工夫している		

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	4270203088		
法人名	有限会社 西風会		
事業所名	グループホームゆたんぽ・喜笑 ユニット喜笑		
所在地	長崎県佐世保市吉井町直谷1278-1		
自己評価作成日	平成28年1月6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/42/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

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	長崎県長崎市宝町5番5号HACビル内
訪問調査日	

【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)】

・基本理念を基とし、一人ひとりのペースを大切に、ご利用者様が一日笑顔で生き活きと安心して暮らすことができるように、職員一丸となって支援しております。
--

【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)】

--

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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広がったり深まり、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				

グループホームゆたんぼ・喜笑 ユニット喜笑
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	利用者が、地域の中でその人らしく生活できるように、管理者と職員は理念を共有し実践につなげている		
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	町内会に加入している。町内清掃に参加したり、散歩等で挨拶する等、地域の方と交流している		
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	地域の行事に参加した際には、認知症の方への理解や支援方法を地域の人々に向けて活かすように努めている		
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	家族やご近所、地域包括支援センター職員の方々に参加していただき、事業所からの報告、参加者からの質問、意見、要望等を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	必要時には直接出向いたり、電話等で情報交換を行い協力関係が築けるよう努めている		
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	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		
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	研修や講習に参加し、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会をもち、ミーティング等で話し合いを行い虐待防止に努めてる		

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	研修、説明会等に参加し、理解を深めるようにしている。実際に制度を利用されている方がいる		
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	入居の際は十分な説明を行い同意をいただくようにしている。改定の際は家族への説明を行い理解、納得をいただくようにしている		
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	訪問時、気兼ねなく話ができるような雰囲気づくりを心がけ、意見、要望等があればミーティングを行い、それらを運営に反映させている		
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	ユニット会議を行い、会議で出た意見を管理者会議にて代表に届け、運営に反映させている		
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	管理者や職員の努力や実績、勤務状況を把握し、各自が責任とやりがいを持てるよう努めてる		
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	事業所内外で、研修や講習、講演会等を受ける機会を確保している		
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	同業者と交流する機会をつくり、研修等への参加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		

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	本人のこれまでの生活状況を把握し、本人が不安なこと、要望等に耳を傾け、信頼関係を築けるように努めている		
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	話しやすい雰囲気づくりに努め、家族が不安なこと、要望等に耳を傾け関係づくりに努めている		
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	本人と家族の思いや希望、状況等を確認して、一番必要としている支援をしている		
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	職員は一人ひとりの得意なこと、興味あることを把握し、共に支えあえる関係を築いている		
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	職員は家族との情報交換を密に行い、共に支援するようにしている		
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	馴染みの人が気軽に面会に来ていただけるように支援しており、馴染みのある場所へ行けるよう支援している		
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	性格や趣味等を考慮し、各々が関係を築いていかれ利用者同士が支え合えるような支援に努めている		

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
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	サービスが終了しても必要に応じて相談や支援に努め、これまで築いてきた関係を大切にしている		
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	日常生活の中での声かけ、会話の中で、本人の意向、希望等で把握に努めている		
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	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		
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	一人ひとりの日の変化の把握に努めており、それに合わせた一日の過ごし方に寄り添うように支援している		
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	本人、家族の意見を踏まえ、職員で話し合いを行い介護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	職員の気づきや利用者の状態変化は、個別記録に記入し、職員間で情報を共有し、実践や介護計画の見直し等に活かしている		
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	本人や家族の状況に応じて、通院、送迎等の支援やサービスの多様化に取り組んでいる		

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	運営推進会議に地域包括支援センターの職員の方に参加いただき、情報交換、協力関係を築いている		
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、家族の希望に応じて、かかりつけ医への受診を行い、適切な医療が受けれるように支援している		
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	訪問看護ステーションと契約を結んでおり訪問看護が週に1回、利用者のバイタルチェック等を行っている。その際、身体の変化や気づきを伝え相談している		
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。	利用者が、安心して治療ができるように、入院時には本人への支援に関する情報を医療機関へ提供し、職員が見舞う等、家族、病院関係者との情報交換や相談に努めている		
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	重度化した場合における指針や看取りに関する指針に沿って支援している		
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	随時、救命講習を受講している。急変時対応マニュアルを使用している		
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日常的に防火管理及び消火、避難訓練等を実施することにより、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。 また、火災等を未然に防ぐための対策をしている。	火災や地震、災害時に動揺しないように、年に2回は避難訓練を行い、そのうち1回は消防署の協力を得て、消防・避難訓練の指導を受けている。又、プラグコンセントの確認を行い火災等を未然に防ぐ対策をしている		

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
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	本人の気持ちを大切にし、声かけや対応を慎重に行い一人ひとりのプライバシーに配慮している		
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	一人ひとりに合わせた声かけや問いかけを行い、自己決定できるようにしている		
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	行きたいところへの外出、一人ひとりの体調に配慮しながら、希望にそって、その人らしい暮らしになるように支援している		
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	一人ひとりのこだわりや、その人らしい似合う髪形やおしゃれができるように支援し、訪問美容室や本人の希望する理容・美容室に行けるよう支援している		
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	一人ひとりの好みを聞き出すような問いかけを行っている。能力に合わせ手伝っていただいている。誕生会、暦に合わせた献立を立て楽しみをもってもらえるよう支援している		
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	一人ひとりに応じた食事の形態や量が摂れるように支援している		
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、一人ひとりに応じた口腔ケアの支援を行っている		

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
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	オムツ、パッドを使用する際は、どの時間帯にどれを使用するか明確にし、排泄パターンに応じた排泄の自立に向けた支援を行っている		
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	飲食物の工夫や運動への働きかけを行っており、個々に応じ、職員間にて常に話し合い、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てしまわずに、個々にそった支援をしている	利用者の健康状態や希望にそって入浴できるように支援している		
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	一人ひとりに合わせた就寝時間、利用者が安眠できるように支援している		
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	個人記録に処方箋を記録し、職員が把握できるようにしている。症状の変化を確認し医師に相談している		
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	家事、軽作業や散歩、外気浴等したいこと、できることをしていただき個々の楽しみや喜びになるように支援している		
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	一人ひとりの希望にそって、外食、外気浴、散歩、ドライブ等の支援をしている		

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
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	自己管理できる方は、お金を所持し、使えるように支援している		
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	電話したい時に、本人自ら、電話できるように支援している		
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	共有空間の室温等に十分に配慮している。 季節感のある作品や物品を飾るなど工夫している		
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、玄関付近に椅子を配置し、一人ひとりが思い思いに過ごせるよう工夫している		
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	本人が使い慣れた物、好みの物を持ってきていただき居心地良く過ごせるように支援している		
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	安全に生活できるように、手すりの配置、居室、トイレなどの場所がわかりやすいように名札を表示し工夫している		