

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】(ユニット1)

Table with 4 columns: 事業所番号, 法人名, 事業所名, 所在地, 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、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

Table with 1 column: 基本情報リンク先URL

【評価機関概要(評価機関記入)】

Table with 2 columns: 評価機関名, 所在地, 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)】

国道36号線沿いにあり、地下鉄美園駅も近く来訪して頂きやすい立地にあります。利用者様にとっても私たちにとっても、ご家族様とのつながりや地域の人たちとの交流はとても大切なものですので、職員一同、お一人一人のつながりを継続して頂きますよう雰囲気づくりや接遇向上に取り組んでいます。

【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)】

当事業所は、札幌市豊平区の市街地にあり、地下鉄東豊線美園駅から徒歩圏内で、2階建て2ユニットのグループホームである。7年前に医療系有料老人ホームとして開設しており、昨年10月1日にグループホームに転用オープンした。法人は、医療法人を母体として、認知症高齢者グループホームを始め、訪問看護、訪問介護、通所介護、医療系有料老人ホームなどを旭川市を中心に札幌や道内及び首都圏で運営しており、積極的に高齢者介護を支援している。医療法人が母体な為、24時間の医療支援体制が構築されており、看取りや終末期も積極的に支援している。当事業所は、昨年まで、医療系有料老人ホームとして地域に関わっており、新たに認知症高齢者の介護事業所として、地域に関わっていく予定である。利便性のよい地区でもあり、今後の地域での活動に期待したい。

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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

Large table with 4 columns: 項目, 取組の成果 (1-4), 項目, 取組の成果 (1-4). Rows 56-62.

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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踏まえた事業所理念を作り、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	理念を事業所内に掲示し、全職員で共有している。管理者と職員は理念を日頃から意識し、入居者様お一人お一人のペースに合わせた生活ができるように努めている。	事業所の理念は、「利用者の尊厳」や「できる」を支え、「地域からも認知され支えられるホーム」を理念として、事業所内に掲示し、職員間で共有して実践につなげている。	理念は、新たに作成検討中な為、完成後の実践に期待したい。
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人として日常的に交流している	新規開設のため関係づくりの段階であるのと新型コロナ対策のため、今年度は交流の機械を持っていない。事業所としては、町内会、地域包括支援センター等情報交換や交流は続けている。	医療系有料老人ホームを昨年10月1日に転用して開設したもので、地域との関わりは以前からあり、コロナ終息後は、再開していく予定である。	
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	町内会長様や地域包括支援センターと情報交換の機会を持ち、事業所での取り組みや支援方法を共有している。また、地域の方々への情報提供や相談を受け入れている。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組状況等について報告や話し合いを行い、そこの意見をサービス向上に活かしている	町内会長様や地域包括センターの方々にも情報共有して頂き、より良いサービスが実施できるよう努めている。ご家族様も含めご意見機会を作っている。	運営推進会議は、新型コロナウイルス感染症対策の為、書面会議としていたが、今後は状況を見ながら町内会役員や家族、地域包括支援センター担当者など参加招請して開催していく予定である。	
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	毎月、入居状況の報告を行っている。また、随時事故報告を行い、必要な助言を仰ぎ密接な関係構築に取り組んでいる。	毎月の入居状況の報告をしており、事故の報告も随時行っている。グループホーム連絡会も連携して取り組んでいる。	
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	過去、現在は身体拘束を行っていない。夜間は防犯上の理由で施錠を行っているが、日中帯は自由に出入りできるように開錠している。定期的に身体拘束について事例検討や学びを行うことで意識づけに努めている。	事業所内に身体拘束適正化委員会を設置し、3ヶ月に1回委員会を開催して、内部研修や事例の検討を行って、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。法人内の研修会も定期的に参加して学んでいる。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	ホーム会議や全体研修の中で虐待・不適切ケアについての研修を都度行い、日頃のケアから虐待に繋がらないよう細心の注意を払っている。また気づきの発信という取り組みを行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	ホーム全体として研修実績がなく学ぶ機会をもてていない。今後ホーム会議や研修での課題としたい。		
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	説明後に不明点の確認を行っている。GHでの生活の流れを分かりやすく説明し、不安がないように努めている。		
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並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	玄関にご意見箱の設置。 日頃の関りの中から都度ご意見を伺っている。	ホーム便りは、毎月発行して、家族に運営状況を報告している。意見箱は玄関に意見箱を設置しているが、家族からの意見や要望は、玄関での面談や電話で殆ど聞き取り、運営に反映している。	
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	ホーム会議や日頃のコミュニケーションの中で意見交換を行い、必要なことは業務改善等に繋げている。	ユニット会議は、月1回定期的に開催しており、たまに全体会議を行っている。個人面談は、年2回行っており、職員からの意見や提案は運営に反映している。	
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	年2回業務評価とラダー評価面談を実施し、結果に応じて賞与や昇給を行っている。労働時間について、労働時間30分削減し、働き方改革に沿った職場環境の整備を行っている。		
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	個人の力量に合わせて個別年間研修計画を作成し、それに則って研修参加や自己研鑽するよう整備されている。また資格取得へのバックアップ体制が整っている。		
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組をしている	市・区のグループホーム連絡会に参加し情報交換やネットワークの構築を通じてサービスの質を向上させていく取組をしている。		
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 サービスの利用を開始する段階で、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	ご利用前にご自宅や入院先に伺い、ご本人の意向や生活状況など確認し不安なことや要望をお聞きし、できる限り安心して生活が送れるように努めている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	ご利用前にご家族の困りごと、要望、不安を伺っている。その上で、ホームでできること、できないことをお伝えし納得してサービスの利用が開始できるように努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	ご利用前面談やアセスメント等を通じ、必要な支援が提供できるように努めている。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	日頃より入居者様個人の能力に応じた家事等を一緒に行って頂くことで、支え合う良い関係を築いている。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	日頃より電話連絡や面会時に情報共有を行い、共に本人を支えられる関係構築に努めている。		
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	自室には愛用品や家族写真等を飾り安心感を持てるようにしている。ご家族様、知人との関係が継続できるよう、来訪して頂きやすい雰囲気づくりに努めている。	新型コロナウイルス感染症対策の為、友人や知人等の面会は制限している。理美容等は訪問を依頼している。	
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	一人ひとりの性格や症状を把握し、席の工夫や職員が介入するなどしている。また、家事や制作活動を通して交流できる機会を設けている。		
22		○関係を断ち切らない取組 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	転居、退去、入院後もできる範囲で相談等に乗れるように努めている。退去後に認知症対応の相談を頂くこともあり、できる限りの支援に努めている。		
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	自宅で続けていた生活習慣を大切に、希望や意向を把握しそれに沿った生活が送れるよう努めている。共同生活上の難しさがあるが、入居者主体という考えを元に支援にあたっている。	意思表示ができる方が殆どな為、日常生活の中で意向を確認しながら対応している。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	ご利用前の面談やセンター方式を活用し生活歴を把握している。また、在宅サービス等を利用している場合は情報共有を行い、支援内容の参考にしている。		
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	ご利用者様の意向や残存能力については、日頃の関りの中から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	日頃から把握しているご本人、ご家族の要望と職員が行うモニタリングを踏まえ評価を行っている。状態変化があった場合は、都度見直しを行っている。	居室担当者がモニタリングを行い、本人や家族の意見や要望等も含めてユニット会議で検討して、計画作成担当者が集約し、現状に即した介護計画を作成している。見直しは3ヶ月毎に行っている。	
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	日頃の様子は生活シートに記載するようにしており、特変事項は申し送りで周知している。月に1度のユニット会議でケア内容を検討し、プランの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、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	対応できることは都度柔軟に対応できるよう努めている。生活の場として本人の選択にできる限り添えるように取り組んでいる。		
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	訪問理美容や訪問歯科があるが、馴染みの美容室や歯科がある方は極力そちらへの利用をお勧めし対応している。これまでの馴染みの生活も崩さないよう意識している。		
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	ご希望に合わせてかかりつけ医は選定して頂いている。ご家族対応の場合は、日頃の様子をお伝えし受診結果や検査結果、薬情等の情報共有を行っている。また、対応が難しい場合は受診の支援も行っている。	協力医療機関は、月2回の往診で、精神科医は職員が同行して受診しており、その他の専門医等は家族が受診同行している。歯科医は月3回の往診で、訪問看護は週1回で24時間の医療支援体制で、適切な医療を受けられるよう支援している。	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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支援している	医療連携により週1回の看護師訪問があり、日頃の様子を共有し必要な助言・指導を受け支援に活かしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、また、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、又は、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。	緊急入院時の同行支援や、入院後の情報共有を行っている。入院中はご家族様や病院と連携をとり、入居者様が安心して治療できるよう関係づくりに努めている。		
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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	ご利用前に重度化した場合の指針やリビングウィルを取り交わし、ご本人・ご家族様の意向に沿った支援が提供できるよう努めている。	重度化や終末期の対応は、入居契約時に説明し同意を得ている。重度化した場合は、主治医と本人や家族、事業所と打ち合わせして、看取りの場合は意向確認書を交わし、主治医の指示の下、チームで支援に取り組んでいる。	
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	緊急・事故発生時のマニュアルを作成し、事務所内にファイリングしている。また、定期的にホーム会議等で対応方法については周知している。		
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	年2回の避難訓練を実施していく。また、水害、地震想定についても行っていく。定期的な災害対策マニュアルの周知と非常用品は一定程度備蓄している。	避難訓練は、下期に1回のみだが、今後は年2回定期的に行っていく予定で、町内会や家族の協力体制も築いていく計画となっている。備蓄や備品も整備して災害対策を行っている。	避難訓練は、年2回定期的に実施することと、自然災害BCPの作成を完成するに期待する。

IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

36	14	○一人ひとりの人格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	日頃の声掛けからスピーチロックにならないよう細心の注意を払っている。また、法人内の委員会活動で行う接遇関連の取り組みを実践している。	法人内での定期的な接遇研修や事業所内での内部研修など、スピーチロックも含めて声掛けや言葉使いに取り組んでいる。	
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	日頃の関りの中でご希望を伺うことや表情・仕草から気持ちを読み取るよう心掛けている。また、日常生活の中で自己決定して頂く場面を意図的に作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、その日をどのように過ごしたいか、希望に沿って支援している	レクや制作活動についても強制はしていない。本人のペースに合わせて自由参加、自由解散を心掛けている。		
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	訪問理美容の際は、髪形やカラー等ご本人の意向を伺いながら行っている。また、整容については自宅同様に行えるよう努めている。入居者様の意向を尊重し、女性スタッフによるお化粧の支援も行っている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	食事の準備、片付け等ができるご利用者様には一緒に行っている。また、動くことが難しい方には食器拭きを手伝ってもらうなど工夫している。	献立と食材は外部委託だが、調理は職員が行っている。利用者は、食事の準備や片付け、食器拭きなど手伝っている。行事食は、誕生日のケーキなど委託業者や買い物で用意して楽しみな支援を行っている。	
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	水分量と食事量は記録し、職員間で共有している。また、食事の形状はご本人様に合わせて対応している。		
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	毎月歯科衛生士による指導受け毎食後、口腔ケアの声かけをさせて頂き、支援が必要な方はお手伝いをしている。また、必要に応じて歯科往診による口腔ケア、治療を実施している。		
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向けた支援を行っている	尿意を感じない方でも時間を見て誘導することでトイレでの自尿を促している。また、時間が空いているご利用者様へはお声がけを行い、汚染とならないよう取り組んでいる。	利用者の殆どが自立しているが、一人ひとりの排泄チェック表を確認し、時間を見て声掛け誘導し、トイレでの排泄の自立に向けた支援をしている。	
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	乳製品の提供や予防体操等日々の生活に取り入れている。便秘傾向のある方は医師と相談し、下剤を活用したコントロールを行っている。		
45	17	○入浴を楽しむことのできる支援 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、個々に沿った支援をしている	基本的に曜日を設定しているが、本人の希望やタイミング、体調に合わせて柔軟に対応している。また、入浴剤の使用についてもご希望を聞き対応している。	入浴は週2回で、曜日が決まっているが、本人の体調など状況を見て、個々に沿った支援をしている。	
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	夜間良眠できるよう日中の活動量を上げるように取り組んでいる。また、夜間眠れない場合は、無理に自室に居てもらわずホールで過ごして頂くなど対応している。		
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	薬情を個別に管理してファイリングし、全職員が把握できるようにしている。また、過去の薬情も残すようにしている。処方変更時は申し送り周知徹底している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	ご本人の意向やご家族様からの情報をもとに役割を持ってもらえるよう努めている。 また、外気浴や散歩、嗜好品の提供により楽しみを持ってもらえるよう努めている。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、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	新型コロナ感染対策のため行えていない。 買いものや外出、地域の人たちとの交流も行っていく。	敷地内の散歩や外気浴は支援している。新型コロナウイルス感染症対策の為、外出行事は制限しており、支援は出来ていない。	感染症の状況を見ながら、家族へ外出行事のアンケートを取るなどして、家族と一緒に行く外出行事の計画に期待したい。
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	手元に金銭があった方が安心するご利用者様にはお小遣い程度の金額を自己管理して頂いている。 また、要望に合わせて買い物代行や同行を行っている。		
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	携帯電話を所持している場合は自由に使用して頂き、必要時に支援している。		
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	四季折々の制作物や懐かしい歌謡曲を流して過ごしやすい環境づくりに努めている。 また、温度計、湿度計をもとに快適に過ごして頂ける様注意している。 季節ごとに飾りの創作や飾りつけを入居者様と行うことで季節感を感じて頂いている。	共用空間のリビングと食堂はゆったりしており、季節の飾り物や利用者の作品や写真などが掲示され、華やいだ雰囲気を感じます。温度や湿度も管理され、整理整頓されており、利用者はリビングで寛いで過ごしています。	
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	食卓テーブル以外にソファを2カ所に配置し、ご利用者様に自由に座って頂いている。また、食卓テーブルに置いても配置を固定していないため、思い思いに座って頂き過ごして頂いている。		
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	ベット、クローゼット、カーテンは備え付けだが、それ以外の家具等は馴染みの物を極力持ち込んでいただいている。また、壁に飾りつけをすることも自由にして頂き、ご本人にとって過ごしやすい環境となるよう配慮している。	居室には、ベッドとクローゼット、カーテンが設置されている。利用者は使い慣れた家具や馴染みの物を持参して、居心地よく過ごせるよう工夫している。	
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」や「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	自室を迷われるご利用者には、すぐに目に入る表札を付けさせて頂き迷わないように工夫している。また、必要に応じて居室内に手すりを設置し、安全に自立した生活が送れるよう取り組んでいる。		