1 自己評価及び外部評価結果

（ユニット名　やまがらの家）

事業所番号	0673100087		
法人名	株式会社ケアサービスつきみ		
事業所名	グループホームねずがせき		
所在地	鶴岡市鼠ヶ関字横路9-3		
自己評価作成日	平成26年6月24日	開設年月日	平成16年8月15日

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、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/06/index.php

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	協同組合オール・イン・ワン		
所在地	山形市桧町四丁目3番10号		
訪問調査日	平成26年7月15日	評価結果決定日	平成26年　8月　4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）】

※1ユニット目に記載

【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ユニット目に記載

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	
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
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
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
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
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
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
62	利用者は、その時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

	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	
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
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
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
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
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
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

山形県地域密着型サービス「1　自己評価及び外部評価（結果）」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します。

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
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	理念を玄関先、ホール内に掲げ、月1回の職員会議で唱和し、確認を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	いつも利用している地元の魚屋さんに声をかけて頂き、地元の方から防災訓練に参加して頂いた。また、地元の小学校の学校祭や、地域の春祭りを見学に行ったり、婦人会のボランティアに来て頂いたり、タオル等の寄付を頂いたりと交流をしている。5月28日にあったチャレンジデーにも参加した。地域のバラ祭りではボランティアの方から招待して頂き、協力を得て鑑賞に行った。		
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	職員は認知症研修などを通じて勉強を重ねており、施設に来て下さるボランティアの方々との交流時に理解してもらっている。また、地域の方々の相談にも乗っている。		
4	(3)	**○運営推進会議を活かした取組み** 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	施設活動、入退去状況、施設取組を報告し、意見を聞いてその都度職員会議等におろし向上に生かしている。		
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	市や包括支援センターの職員が運営推進会議に出席した時などに事業所の実情を話したり、相談したりしている。 月2回介護相談員の訪問を受け入れており、6月にあった地域の事業者情報交換会にも出席している。		
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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる	拘束について研修会で学び、実践している。見守り、寄り添う事で玄関は施錠しない介護に取り組んでいる。施設内では車イスは移動手段として使用し、着席する時は全員イスに座っている。		

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
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過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている	虐待については研修会などを通じて周知徹底し、入浴時に身体に不自然な傷、痣が無いか確認に努めている。又、利用者さんの表情や話し方にも注意をし、動静録に記録し職員全員が共有している。管理者は注意深く観察し、指導助言を行っている。		
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	施設内にて市社会福祉協議会による成年後見制度に関する講演を実施し、施設内に成年後見制度について掲示している。		
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	利用開始時に説明し、同意の上に契約している。		
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	利用者さんを交えた座談会を開き、意見、要望の声を聞き取り反映している。御家族さんが面会に来た時などに話をしている。アンケート・意見BOXをホーム玄関に用意し意見等を受け付けている。昨年12月に家族アンケートを実施し意見を取り入れている。		
11		○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	役員同席の会議が月1回あり、意見や提案が出来できる。提案、意見の内容によっては、すぐに業務改善につなげている。役員との個人面談も年2回行っている。		
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	個々の状況に合わせて勤務形態を組んでいる。職員が資格取得に向かえるように職場環境を整えている。 職員会議等での意見要望を取り入れ働きやすい環境の整備に努めている。		
13	（7）	○職員を育てる取組み 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	職場ので月1の研修会や外部での研修へも参加できるように案内を回覧している。 介護福祉士実技試験免除講習など、個人で研修に行くことへも配慮されている。 昨年は職場内研修で介護福祉士を講師とし、介護技術研修も行っている。		

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
14	(8)	○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つくり、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みをしている	地区のGH連絡会主催の交流会や交換実習などに参加して良い所は持ち帰り、職員会議等で報告し自施設へ反映している。		
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	利用前に面談し、本人さんが困っている事、不安な事を聞き取り、納得して頂いて利用開始している。その情報を職員で共有し、いつでも相談出来る事を伝えている。		
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	ご家族さんの要望を聞き取り、施設での出来る範囲をお話しして、その要望等を職員が共有して、ご家族さんの協力を得ながらサービスを開始するようにしている。面会時などに利用開始後の利用者さんの様子を話したりして信頼関係が築け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	相談に来た時は、必要な支援を話し合い、他施設の紹介も含め、本人さんにとってより良い対応に努めている。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	本人さんの今までの生活や身体の状況に合わせ、寄り添う事を基本として、同じ目線になるように努めている。 調理や洗濯等、職員と利用者さんが支え合って毎日を過ごしている。		
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	面会時や広報で状態を伝え、急の時は電話連絡をして知らせている。面会時、居室でゆっくりと過ごされるようにお茶の提供など工夫している。		
20		○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	面会、外出、外泊はには常に応じるようにしている。手紙、電話の希望なども必要な支援を行っている。 入所前のかかりつけ医の利用を継続できるように支援している。		

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
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	利用者さん同士の人間関係を知り、居室や席の配置等配慮し、行事等では個人の特技を生かし発表を行うなど、関わり合えるような支援に努めている。		
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	利用が終了しても、「いつでも相談に応じますから」と声かけをし、連絡があった場合は丁寧に応じている。		
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	個別性を中心に理念に沿った寄り添いを基本にしている。ゆっくりと話を聞き入れ、何を望んでいるのか、気持ちを把握するように努め、カンファレンスや申し送り時に検討して利用者本位のサービスに努めている。		
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	本人や契約の際の面談時、家族からの聞き取りを行い、情報を把握し、それをセンター方式に落として活用している。		
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	担当職員からの情報や、日々の状態で変化があれば、その都度密に情報を共有して動静録、温度版に記録をして誰が見てもわかるようにしている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	問題があれば随時カンファレンスを行い、本人、家族、必要な関係者とサービス担当者会議や電話等で話し合いの場を設け、連絡を取り合い現状に即した計画作成している。		
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	個別に経過を観察し、定期のケアカンファレンスを行い、変更があれば申し送りをし、ケアプランのサービス内容を個人ファイルへ挟んで共有している。		

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
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化（小規模多機能型居宅介護事業所のみ記載） 本人や家族の状況、その時々に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			
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	地元の理容室へ行ったり、出張理容に来てもらったり、スーパーへ買い物に出かけたり、地域の祭り、小学校の学校祭見学を楽しんだりしている。		
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、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	かかりつけ医への受診、往診などその時々に合った医療が受けられるように、かかりつけ医等と密に連絡を取っている。特変時の受診には家族さんに連絡を行い記録に残している。		
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に支援している	気付いたことがあった時はすぐに看護師に相談し、情報を共有している。看護師によるオンコール体制も整備している。		
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、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、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。	入院時はすぐに介護サマリーにて情報を提供している。入院中の面会時には医療者と情報交換し、家族さんと相談する関係づくりを行っている。		
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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	現在看取りサービスについては提供していない。家族さんや本人さんと話合い等は徐々に進めているが、管理者及び介護リーダーの職員から外部研修なども取り入れながら勉強していき、職員全体に伝えられるように進めている最中である。		

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
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	急変時の対応マニュアルがあり、救急講習で救急隊員の方から指導を受けたり、職場の研修でも訓練をしている。		
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回の防災訓練を行い、運営推進会議を通して地域の方々に協力を得られるようにお願いしている。6月15日に婦人会のボランティアを交えた防火訓練を行った。		
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	一人一人の想いや希望に寄り添いながら、トイレ誘導時の尊厳を守れるような声かけの仕方、言葉使いに注意している。		
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	本人さんの思いや希望に寄り添いながら言葉かけを工夫し、衣類やおやつなどの選択など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	大まかな1日の流れはあるが、一人一人のペースに合わせ、何をするにもその都度声かけし、利用者さんの意向を汲む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	外出時は化粧をし、服装もおしゃれ着に更衣して出かけるようにしている。 理容室へ行ったり、出張理容も利用している。		
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	月1回での座談会で利用者さんの声を反映している。野菜の皮むき、食器洗い拭き、テーブル拭き、配膳下膳など、利用者さんが出来る事を職員と一緒にしている。行事メニューや、地元の食材を取り入れ、手作りの食事の提供に努めている。		

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
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	キザミ、トロミ、ミキサー食と利用者さんの状態に合わせ1日1600㎉の食事を提供している。見た目も重視して、地元の食材を取り入れながら山海の幸を楽しんでいる。水分量も温度版を使って管理し、自由に飲める冷温のお茶ポットや、補水液を用意して毎日提供している。		
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	毎食後に一人でできる利用者さんには声かけ、見守りを行い、出来ない利用者さんにはブラッシング介助、ガーゼで拭取る介助等で支援している。		
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	温度版を使って一人一人の排泄パターンを確認し、夜間オムツ対応の利用者さんも、日中はリハビリパンツに交換し、職員二人対応でトイレ誘導を行い、排泄を促している。		
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	排便ノートによるチェックに力を入れ、朝夕の申送りにて確認している。軽運動、腹部マッサージを行い、主治医と相談し個々に応じた便秘予防に取り組んでいる。		
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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	2つの浴室があり、1日おきに交互に使用して、ほぼ毎日入浴が出来るようにしている。隣の施設とも繋がっており、希望によりそちらでの入浴もできる。時間も希望があればその時間に入れ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の状況に応じて、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	ベッドでなく布団を希望する方には布団を使って貰い、身体の状態に合わせ低反発マットも使用している。		
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	薬を与薬ケースにセットする時に確認している。個人ファイルに薬用の記録用紙があり、情報を共有している。処方が変わった場合等は症状の変化を密に記録している。職員が自分なりのノートを作ったり、各施設で薬ノートを作ったりとしている。		

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
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	得意な事を生かした役割を持ってもらい、自由にそれが出来るように支援している。 コーヒーが好きな方用にレギュラーコーヒーの提供も行っており、好評である。		
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。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	利用者さんとの座談会での意見を取り入れ外出先を決めたり、天気が良ければドライブ、散歩、ゲートボール、畑仕事など職員と一緒に行ったりと、本人さん、家族さんの希望や思いに配慮しながら支援している。		
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	本人さんや家族さんの希望に応じて支援している。本人さんが金銭管理が出来ない場合でも、家族さんより小遣い金を預かり、外出時買い物が出来るようにしたり、コーヒーを取り寄せて飲めるように支援したりしている。		
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	ハガキや手紙を出したり、電話を掛けたりと本人の希望によって支援している。手紙の代筆を職員がするなどの支援もしている。		
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	大型窓には季節の張り絵をしたり、各居室には暖簾をつけたりと季節感に合わせている。ゆったりと座られるソファー、長い廊下で一休みできる長椅子、玄関やホールに花を飾ったり、天気が良い日はテラスに出て、お茶を飲んだり美しい夕日、海を見たりできるようにしている。		
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	長椅子やソファーを利用して一人になったり、一緒に過ごしてTVを見たりできるようにしている。		

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
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	本人が使っていたタンスを使用したり、人形や家族の写真、お孫さんの作品を飾ったりと居心地よく過ごせるように工夫している。		
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	建物全体がバリアフリーで居室内の給湯器も火傷しないよう温度設定してある。冬はホールにカーペット状の床暖房も設置し、そのうえでTVを見たり自由に過ごせるようにしている。 配膳下膳、段ボールたたみなどを毎日の仕事にするなど、その人その人に合った支援が出来るよう工夫している。		