

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	4470201593		
法人名	社会福祉法人 豊心会		
事業所名	和幸苑グループホームあゆみ		
所在地	大分県別府市亀川東町20番16号		
自己評価作成日	平成22年10月15日	評価結果市町村受理日	平成23年3月3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://ap.oita-kaigo.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=4470201593&SCD=320>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	福祉サービス評価センターおおいた		
所在地	大分県大分市大津町2丁目1番41号		
訪問調査日	平成22年12月21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)】

食事は、3食手作りで提供しています。体調や、ご本人の状態に合わせて代替食や、刻み、ミキサー食など柔軟に対応しています。

【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)】

- ・ 食事は開設当初より三食ホームで作っている。利用者と職員は、お好み焼きやたこ焼き・鍋料理などを一緒に囲み、和やかで家庭的な雰囲気である。
- ・ 地域との交流は、自治会に加入し地域の敬老会や行事に参加をしている。また、散歩や美容院・買い物などを通じて地域の方と日常的に言葉を交わしている。
- ・ 理念は、職員間で話し合い、解りやすい言葉で4項目づくりあげ、パンフレットにも掲載している。また、実践しやすいように、デスクマットに入れ、日々振り返ることで、一人ひとりを尊重したケアを提供している。

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 ↓該当する項目に○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

[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	理念のもと職員が意識を高め、地域の方々との関係性を大切にしている	理念は、職員間で話し合い、解りやすい言葉で4項目つくりあげ、パンフレットにも掲載している。理念は実践しやすいように常に机上におき、日々振り返っている。	
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	敬老会や鏡開きなど自治会の行事に参加している。又、2ヶ月に1度地域の美容室の方に訪問していただき散髪してもらっている。	自治会に加入し、敬老会にも参加している。鏡開きなどの行事にも出席している。住民は、花や野菜・魚などを届け、日常的に交流している。	
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	出来ていない。防災訓練を通じて、認知症の人の理解に繋がるようにしたい。		
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	2ヶ月に1度、利用者家族・民生委員・自治会長・地域包括支援センター職員と共に推進会議を行い、サービス向上に努めている	2ヶ月に一度開催され、家族や自治会長・民生委員・地域包括支援センター職員などが参加しており、記録も詳細である。	
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	市への推進会議の報告と、民生委員さんの見学の受け入れを行っている。	市の福祉課担当者と気軽に声をかけ合い、民生委員の見学など受け入れている。運営推進会議の結果は、文書化し、市の担当課へ提出している。	
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	職員全員で意識し、玄関の施錠や身体拘束は行っていない。	法人全体で「身体拘束をしないケア」に取り組み、玄関の施錠はしていない。拘束について、市内のグループホーム協議会で研修を行っている。	
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	職員はグループホーム協議会などの研修会に参加し勉強している		

事業者名：和幸苑グループホームあゆみ

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	成年後見制度を必要とする利用者はいないが、グループホーム協議会の研修会に参加し勉強している		
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	契約時、契約や重要事項の説明を行い、利用者や家族等の不安や疑問点に答えられるようにしている		
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	2ヶ月に1度の運営推進会議以外にも、年2回の家族会を設け、家族間での意見交換や交流ができるようにしている。又、面会時にも、状況報告を行い家族の要望などを聞くように努めている	家族との交流会は年に2回あり、意見交換をしている。面会時や推進会議などで要望を聞いている。また利用者の思いは、表情や触れ合いの中で把握をしている。	
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	必要時、グループホーム会議を開き、職員の意見を聞ける機会を設けている	スタッフルームに「気づきノート」を置き、運営に対する提案や意見を記入してもらい、毎月、会議の中で話し合っている。	
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	やりがいや向上心を持っている職員に対し、資格取得の為に奨励を行っている		
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	資格取得の為に研修や、試験などを受けられるようにしている。又、グループホーム協議会の研修会参加の奨励を行っている		
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り組みをしている	2ヶ月に1度グループホーム協議会の研修を通して他のグループホームの職員との交流が図れるようになっている。		

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	契約前の面接で、本人と話し合いや馴染みになる機会を持ち、家族だけではなく本人の話聞くようにしている		
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	申し込み時から家族の話聞き、不安や求めるものを理解出来るよう努め、信頼関係を築けるようにしている		
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	本人や家族の状況や思いを相談しながら、サービスにつなげるようにしている。早急な対応が必要なときは、地域包括支援センターの紹介も行っている		
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	利用者は人生の先輩であるという考えを職員が共有しており、お互いが協働しながら和やかに生活出来るよう、場面作りや声かけを行っている。		
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	家族と話す機会を多く持つ事で、本人のあるがままの状態を細かく伝え、家族の思いに耳を傾け、本人を支えていく為の協力関係が築けている		
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	家族以外にも、馴染みの方の面会を大切に交流をしている。ドライブで家の前や近くを通り、生活していた頃の話をしったりして関係が途切れないよう支援している	趣味の俳句や絵画の仲間との繋がりを大切にしている。ドライブ時は家の前で車を止め、話を聞いている。また、馴染みの美容院にも出かけている。	
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	心身の状態や気分が日々時々変化しているので、注意深く見守り利用者同士bの関係が上手く行くよう支援している。		

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
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	サービス利用終了者は、全員入院先で死亡しており、継続的な関わりは持っていない		
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	日々の関わりの中で把握に努めている。言葉や表情等からも確認するようにし、意思疎通が困難な場合は家族や関係者から情報を得るようにしている。	アセスメントシートを使って、思いや意向を把握している。困難な利用者は、表情や言葉・家族の面会時・電話で情報を得ている。	
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	利用時に自宅を訪問したり、本人・家族から聞き取るようにしている。又、折に触れ本人や家族からどのように生活していたかを聞くように努めている		
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	一人一人の生活リズムをつかむと共に、本人の出来ることやわかることの把握に努めている		
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	アセスメントを含め、職員全員で意見交換を行っている。利用者様が自分らしく暮らせるよう、本人や家族の要望を介護計画に活かしている	情報収集後、利用者の希望や家族の要望に沿い、実行可能な介護計画書を作成し、実践・モニタリング・評価を行い見直しをしている。	
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	食事、排泄等身体状況や日々の暮らしの様子をありのまま記録している。又、情報の共有が出来よう連絡ノートも活用している		
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、家族の状況や希望に応じて、通院や送迎など必要な支援を柔軟に行っている		

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
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	地域の保育園の慰問や学生の受け入れも行っている。		
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	本人、家族が希望するかかりつけ医に受診している。家族の意向により、職員が受診に付き添うことが多い	利用者や家族の意向を大切にし、かかりつけ医の受診や医師の訪問を受けている。	
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	毎日、バイタル測定し記録に残し、変化や緊急時はかかりつけ医医師や看護師、隣接する小規模の看護師に相談連携を取っている		
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。	入院時には病院Drと相談し、出来るだけ早期退院できるよう情報交換を行っている		
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、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	推進会議や家族会で、重度化や終末期の話し合いを行っている。状態変化を家族に連絡し支援につなげている。	重度化や看取りについて、契約時や運営推進会議・家族会などで話し合いをしている。状態変化時は希望に応じ、柔軟な対応をしている。	
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	急変や事故発生時はマニュアルを作り対応している。又、かかりつけ医にすぐに相談できるよう関係を築いている。		
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	年に2回防災訓練を行い、非難体制の見直しを行っている。	年に2回、防災訓練を開催し、地域住民の協力を得て避難訓練を行っている。訓練後は課題を把握し見直しを行っている。	

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
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考え、自己決定しやすい言葉かけをするように努めている。	一人ひとりの生活歴や習慣を把握し、利用者の誇りを大切にされた対応であり、個々に穏やかさがある。	
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	利用者に合わせて声を掛け、意思表示が困難な方には表情から読み取りするよう努めている。		
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、希望にそって支援している	利用者によって出来ること、出来ない事が有る為、一人一人のペースにあわせて過ごせるよう支援している。		
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	外出する時は自分で洋服を選んだり、化粧をしたりできるように支援している。又、買い物も一緒に行き、好みの洋服など選べるようにしている		
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	お好み焼き、たこ焼き、鍋料理等はテーブルを囲んで一緒に作ったり、野菜の皮むきや食器の片付け等も手伝っていただき一緒に行っている	利用者と職員は、たこ焼きやお好み焼き・鍋料理を囲むなど和やかな食事を楽しんでいる。また、利用者は野菜の皮むきや食器の片付けも手伝っている。	
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	利用者様の病状や状態に応じて食事を提供している。水分は、お茶だけでなく、コーヒー・紅茶等も行っている		
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	食後の歯磨きの声かけを行い、利用者様の状態に合わせて職員が見守りや介助を行っている		

事業者名：和幸苑グループホームあゆみ

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	排泄チェック表をつけ、時間を把握し定期的にてトイレ誘導、介助を行い、排泄を促している。状態に合わせ、下着、尿取りパットの使用について、都度話し合いを行っている	排泄チェック表をもとに個別に沿った支援である。特に、排便は緩下剤の与薬時間に配慮し、安眠できるようにしている。	
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	体操、歩行訓練で体を動かすよう取り組み、食材は食物繊維が取れるよう工夫している。水分補給も積極的に行っている		
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	順番が偏らないよう、居室順ですらして行っているが一人一人の状況に応じ、順番を入れ替えたりすることもある。湯加減、入浴時間は、一人ひとりの希望に応じて対応している	重度化に伴い、入浴の福祉用具の工夫をしながら、一人ひとりの希望を取り入れている。特に、入浴の順番などは偏らないようにしている。	
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	日中の活動を促し生活リズムが整えられるよう援助している。又、体調や希望などに配慮し、ゆっくり休息が取れるようにしている		
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	処方箋をいつでも見れるようにし、職員が内容を把握出来る様にしている。服薬は本人の能力に応じ介助や確認を行っている		
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	一人一人ノ力を発揮出来るよう、出来そうな事やその方にあった役割を持っていただきお願いしている。		
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	散歩、買い物、ドライブ等は、お天気や本人の気分、体調に応じ行っている。	利用者の希望に応じ近隣の散歩や買い物・ドライブ・神社の参拝などへ出掛けている。	

事業者名：和幸苑グループホームあゆみ

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	家族よりお金を預かり、事業所で管理しているが、買い物での支払い時は、本人に手渡し払っていただくようにしている		
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	家族や知人に電話が出来るよう介助を行っている。郵便物は切手、ハガキの購入や投函の支援を行っている		
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	台所とフロアは対面式になっており、音、匂い等五感や会話などが出来るよう工夫をしている。季節を感じるよう季節の飾り付けを行っている	利用者が安心して過ごせるようにフロアと台所が対面式となっている。料理を作る音や匂いなど五感を通して感じ、会話をし、寄り添うケアを率先している。	
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	廊下には小さなテーブルセットを置き、一人になったり仲の良い同士会話を楽しむスペースを作っている		
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	それぞれ馴染みのある棚、テーブル、仏壇等持ち込まれ、家族写真を飾るなど家と同じように過ごせるように配慮している	趣味の俳句や、馴染みの深い家具・仏壇・家族の励ましの言葉・写真などを貼り、居心地良く過ごせる居室作りである。	
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	手摺やシャワーチェア等見直しながら、利用者様の状態に合わせ、安全確保と自立への配慮を行っている。		