取り組みの成果

↓該当するものに〇印

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 1. ほぼ毎日のように

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

# 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	0570809160			
法人名	伊藤電気 株式会社			
事業所名	グループホーム 大曲はなぞの 1号館			
所在地	秋田県大仙市大曲花園町25-28			
自己評価作成日	令和5年11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)

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

	EH	H	
	評価機関名	社会福祉法人 秋田県社会福祉事	業団
	所在地	秋田市御所野下堤五丁目1番地の	l
訪問調査日 令和5年12月13日		令和5年12月13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)】

|運営理念として①家庭的で暖かい雰囲気の中での生活。②生きがいのある生活。③人間としての尊 |厳が守られる生活。④地域に溶け込んだホーム作りを目指します。1・2号館、それぞれの入居者様の |これからの生活を尊重し、馴染みの家事や得意な事、興味のあることをこれからも継続し、穏やかに過 ごされるよう支援させていただいている。コロナ過で入居者様が楽しみにしている、保育園児やボラン **|テイアのお茶会などの来訪は無いが、ドライブや散歩で気分転換を図り、行事食や特別メニュー(寿** |司・弁当)で楽しみを持っていただいている。地域に溶け込めるホーム作りを目指している。

## 【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)】

大曲花火大会時は窓から花火が見える閑静な住宅地にホームはある。開設から20年、「地域に溶け込んだホーム 作り」を運営理念に、町内会に参加し近隣の方たちと長きにわたり交流をしてきた。利用者の気持ちに向き合い本 人のしたいことを職員皆で実現する取り組みがなされている。思いを口にしてもスルーされれば人は何も言わなくな るが、このホームの利用者は「天気好いから外へ行きたいな」「〇〇食べてな」と言葉にし、思いが叶い充たされる □日常を送っている。利用者の何気ない声にも心を配り、利用者の笑顔やよろこんでくれる姿に仕事のやりがいを感 じると語る職員。近隣や家族から頂戴した地元の野菜や季節の山菜などふんだんに使い、ホームで調理した温かく て家庭的な食事が提供されている。管理者はじめ職員は、サービスの主体はあくまで利用者本人であり、利用者が 人として尊重され生きがいのある生活を送ることを願い、日々真摯な取り組みがされている。

#### ♥. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~46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 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求

4. ほとんどいない

47	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	0	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの		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	
4/	を掴んでいる  (参考項目:19,20)		3. 利用者の1/3くらいの	34	ている	
	(多为項目:10,20)		4. ほとんど掴んでいない		(参考項目:8,9,15)	
	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面	0	1. 毎日ある		通いの場やグループホームに馴染みの人や地	
48	がある		2. 数日に1回程度ある		域の人々が訪ねて来ている	
'	(参考項目:14)		3. たまにある	"	(参考項目:2.16)	
	(タ·ワ·スロ・「T/		4. ほとんどない		1,5 - 5,1 - 7 - 7	
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	0	1. ほぼ全ての利用者が		運営推進会議を通して、地域住民や地元の関	_
49			2. 利用者の2/3くらいが		係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事	_
'	(参考項目:19)		3. 利用者の1/3くらいが		業所の理解者や応援者が増えている	_
			4. ほとんどいない		(参考項目:4)	_
	利用者は、職員が支援することで生き生きした	0	1. ほぼ全ての利用者が			_
50	表情や姿がみられている		2. 利用者の2/3くらいが	57	職員は、活き活きと働けている	_
	(参考項目:30)	3. 利用者の1/3くらいが 5/ (参考項目	(参考項目:10)	_		
	(2.1%)		4. ほとんどいない	<u> </u>		_
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい		1. ほぼ全ての利用者が		職員から見て、利用者はサービスにおおむね満	_
51	a	0	2. 利用者の2/3くらいが		足していると思う	_
	(参考項目:41)		3. 利用者の1/3くらいが			_
			4. ほとんどいない	<b> </b>		_
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な	0	1. ほぼ全ての利用者が		職員から見て、利用者の家族等はサービスに	-  -
52	く過ごせている		2. 利用者の2/3くらいが		おおむね満足していると思う	_
	(参考項目:24,25)		3. 利用者の1/3くらいが			_ _ _ _ _
			4. ほとんどいない	<b> </b>		_
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	0	1. ほぼ全ての利用者が	1		
53	軟な支援により、安心して暮らせている		2. 利用者の2/3くらいが	1		
'	から入したにいた。又はして合うとている		3. 利用者の1/3くらいが			

	55	域の人々が訪ねて来ている		2.
	33	(参考項目: 2,16)		3. たまに
			0	4. ほとんどない
		運営推進会議を通して、地域住民や地元の関		1. 大いに増えている
	56	係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事		2. 少しずつ増えている
	50	業所の理解者や応援者が増えている	0	3. あまり増えていない
		(参考項目:4)		4. 全くいない
			0	1. ほぼ全ての職員が
	57	職員は、活き活きと働けている		2. 職員の2/3くらいが
	37	(参考項目:10)		3. 職員の1/3くらいが
				4. ほとんどいない
		<b>  神呂から見て   利田老けサービフにむむわさ</b>		1. ほぼ全ての利用者が
1	58	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満	0	2. 利用者の2/3くらいが
	50	足していると思う		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

自	外	項目	自己評価	外部評価	外部評価	
自己	部	項目	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	
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、代表者と管理者と職員は、その理念を 共有して実践につなげている	玄関、スタッフルームに理念を掲示している。 日々の申し送りやサービスの提供場面に理念が 反映されるように努めている。今はコロナ禍で月 1回のカンファレンスは行われていないが、スタッ フがカンファレンスに目を通し印をしている。	所に掲示され、日頃から理念に添った支援の		
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	町内便りを頂いている。コロナ禍で4年位は 交流は無い。	コロナ禍により以前参加していた町内行事は 今年も中止になったが、ホーム主催の芋煮 会など今後再開する予定。ホーム敬老会に は地域の民謡・踊りのボランティアが訪問。 近隣とは散歩の道すがら会話したり畑の収 穫物や季節の花を頂戴するなど、日頃から 付き合いがある。		
3		〇事業所の力を活かした地域とのつながり 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、地域の人々に伝え、 地域貢献している	認知症なんでも相談所を設置し地域貢献に 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	コロナ禍の前は町内会長、地域の方、以前 入居していた入居者家族様にも参加して頂 いていた。会議では率直な意見が聞かれ、 それを受けて取り組んでいる。5月から再開 している。	運営推進委員とは町内会長をはじめ日頃から付き合いがあり、会議でも率直な意見を頂いている。避難訓練の実施の仕方等参考にさせてもらっている。		
5		えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	地域担当者として、地域包括の職員より定期的に情報交換や相談を頂き、サービスの向上に活かしている。	市役所がホームから徒歩圏内にあり、直接 相談に行き助言が得られる関係である。生活 保護担当者や地域包括職員とは定期的に連 絡を取り、現状報告や情報交換をしている。		
6	(5)	〇身体拘束 <u>及び</u> 虐待をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」及び「高齢者虐待 防止関連法」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むとともに、 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	年4回内部研修を行い、身体拘束について 話し合い、身体拘束をしないケアに取り組ん でいる。	ホームには「身体的拘束適正化のための指針」があり、年4回の内部研修では管理者が自ら資料を作成し、「利用者の尊厳について」や支援場面での具体的な事例を挙げ、注意喚起している研修内容が確認できた。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<b>1</b>
自己	部		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		〇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	日常生活自立支援事業制度を利用している方がいる。		
8		○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	契約前に入居者様、家族の方と面談し、不安や疑問を解決した上で契約している。改正があれば文章や口頭で説明をして、理解・納得をして頂いている。		
9		○運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、要望、苦情等を管理者や職員なら びに外部者へ表せる機会を設け、適切に対応す るとともに、それらを運営に反映させている	ケアプランの見直し時期に郵送で、意見を 頂いている。	毎月ホームから家族へ利用者の日常の様子や健康状態、通院結果などをお知らせする 便りを郵送しているが、その返信時や面会 時、電話などで家族の意見を伺い、利用者支援やホーム運営に反映させている。	
10	(7)	○運営や処遇改善に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営や職場環境、職員育成 等の処遇改善に関して、職員の意見や提案を聞く 機会を設け、それらを適切に反映させている	感染対策にて報告書での回覧となっており、設	毎日の申し送り等で、職員から介護の提案 や介護用品や設備についての要望等があれ ば都度検討し、会社に伝え必要に応じ導入し ている。勤務など職員個々の事情を鑑みて 配慮したり、資格取得の為の勤務調整も行っ たりしている。	
11			管理者・職員はグループホーム協議会等に参加して、交流を深めたり、勉強会への参加に努めている。(今現在はコロナ禍のため相互訪問は行っていない。)代表者は一部の会の役員として研修の企画、立案にも参加している。		
12		〇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	入居前の面接で可能な限り訴えや要望を聞 き、不安解消に努めている。		
13		〇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	入居開始までの相談で家族の気持ちを受け 止めるようにしている。入居後も落ち着かれ るまで連絡を取り合える体制作りをしてい る。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項 目	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		〇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	ホーム内で生活を共にしているという関係を 目指し実施している。入居者の思い・不安・ 喜び等を共感し、共に支え合えるような関係 をつくっている。		
15		〇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	入居者様の思いや意向を大切にしながら、 家族と繋がっていることを認識できるように 支援している。		
16		〇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、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、支援に努めている	職員はもちろん、家族の協力にて自宅近く への外出や外食へ行き、共に過ごす時間が 持てるよう支援している。訪問理容の利用も している。	友人や同級生の面会や電話、手紙や年賀状等、馴染みの人との交流の支援をしている。 過去には本人の希望に添い、ホームが親族 と遣り取りをして葬儀への参列が叶ったこと もある。	
17		〇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	入居者同士の関係や、一人ひとりの思いを 把握し、必要時は職員も見守りや仲介する ことで、孤立しないよう支援している。		
18		○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	契約終了後も必要に応じ、居宅のケアマ ネージャーとの連絡もとり、相談・情報提供 し付き合いを続けている。		
19	, ,	〇思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向、心身 状態、有する力等の把握に努め、これが困難な場 合は、本人本位に検討している		利用者の言葉や表情、行動、支援への反応など気付いたことを職員間でこまめに話し合い情報を共有し、思いや意向の把握に努めている。	
20		〇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、生きがい、これまでのサービス利用の経過等 の把握に努めている	面接時、本人や家族からバックアセスメント や聞き取りをしている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
自己	部	块 口	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
	(10)	それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即した個別介護計画を作成している	利用開始時やケアプランの短期目標の期間には 家族に意見や感想、どのような支援をしてもらい たいか聞き取りを行った上、利用者本位の視点 から得られた気づきや、本人からの意見・要望を 反映した介護計画を作成している。	家族の要望は介護計画作成者が電話で家族から聴き取ったり、返信用の封書を送り記入してもらったりしている。ケース担当者はケースカンファレンスで本人要望や支援経過を発表し、評価を記録している。計画作成担当者会議で話し合い、本人・家族の意見・要望を反映した現状に即した介護計画を作成をしている。	
22		○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 実践や個別介護計画の見直しに活かしている	朝・夕の申し送り時に情報の交換を行い、改善すべき点について話し合いをしている。 日々の行動・言動・ケアプランの内容も記録 に残すようにしている。		
23		〇地域資源との協働 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	花壇作業に取り組んだり、見ててもらったり している。		
24	(11)	〇かかりつけ医、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局等の利用支援受診は、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、かかりつけ歯科医、かかりつけ薬局等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	入居者一人ひとりがこれまでのかかりつけ 医で継続できるよう支援している。協力医院 からの往診・検診もあり、必要に応じて入居 者一人ひとりが相談できる体制ができてい る。	これまでのかかりつけ医を継続する方がほとんどで、通院付き添いはホーム職員が行っているが、必要に応じ家族が同席している。協力医院とはホーム開設以来長い付き合いで、いつでも相談できる信頼関係を築いている。訪問看護ステーションとは24時間オンコール体制の契約がある。	
25		〇看護職との協働 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の契約をし、月4回 の定期訪問と、状態変化時の相談等を24時 間体制にて対応できるようにしている。		
26		〇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	入院時は病院関係者に情報提供をし、入居 者様が不安無く治療を受け、早期退院でき るよう努めている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	fi I
	部	, , , ,	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
27		○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	終末期対応については事例を経験している。その経験を活かし、入居者様が安心できるような、重度化や終末期にむけた支援体制を構築している。	入居時重度化や終末期に向けたホームの指針を説明しており、利用者の状況に変化があれば早い段階から主治医、家族、ホームで今後の方針を話し合っている。職員には看取りに関する研修も毎年実施している。	
28		○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実践訓練を定期的に 行い、実践力を身に付けている	マニュアルの作成や連絡網の整備、勤務表 作成時、毎日当番制にて緊急時に出勤でき る体制を整えている。		
29		〇災害対策 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回火災訓練と年1回水害訓練を、コロナ 禍前までは近隣住民にも協力をあおいで実 施していた。以前、近隣で火事があり、近隣 住民や運営推進会議に出席してくれた方も 駆けつけてくれた。	消防署員立ち会いの避難訓練(年2回)は、 町内の近隣住民の協力も得ながら実施している。また今年8月は指定避難場所の小学 校に実際に避難する水害想定の避難訓練も 実施し、具体的な課題を検討することができた。	
30		○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	全職員に守秘義務の徹底を図り、入居者様のプライバシー保持に努めている。職員は入居者様一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねないよう、声かけ等にも留意している。	管理者から「新任職員にまず学んでもらうのは、利用者一人ひとりとじっくりと向き合い、相手を知り自分(新任職員)を知ってもらうこと」と話があった。利用者の人格の尊重やプライバシー保持に関しての教育が徹底されている。	
31		〇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	入居者様と洋服選びを一緒に行っている。 外出時や受診時など事前に知らせておくことで、身だしなみを整えることもできている。		
32	(15)	〇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	季節の食材を取り入れた献立を作り、バランスのとれた食事を提供している。誕生日には食べたいものを聞き、行事に合わせて季節を味わってもらっている。片付けは声かけでやって頂いている。	食事は季節の食材を用い、ホームで調理し 提供している。近隣や家族から畑の収穫物 や山菜などを頂くこともあり、利用者には味 付けや下拵えを手伝ってもらい、利用者が賄 いに携わる事を大切にしている。行事食や外 出先でおやつを調達したりなど、みんなが食 を楽しむことができるよう支援している。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	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
33		確保できるよう状況を把握し、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	入居者様一人ひとりの状態を把握した水分量を提供している。病気や体重の増減にあわせ、低糖質の食事を提供している。		
34		〇口腔内の清潔保持 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カに応じた口腔ケ アをしている	毎食時、一人ひとりの状態や能力に応じた 口腔ケアをしている。		
35	(16)	〇排泄の自立支援 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		一人ひとりの排泄チェックで排泄パターンを 把握、声かけやトイレ誘導、介助もその方に 合わせた支援を行っている。	
36		○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	便秘予防のために、飲食物の工夫や体操を 取り入れている。		
37	(17)	支援をしている	生活習慣に合わせながら週2回の入浴日を設けている。入浴前には血圧や熱を測り体調チェックを行い、健康管理を確認してから入浴を行っている。	脱衣場の室温にも配慮し、浴室の湯温は利用者の好みに合わせた対応を行っている。 入浴後の肌の保湿ケアも欠かさず行っている。 時間や声かけのタイミングなど個々に合わせ楽しく入浴してもらうよう心がけている。	
38		〇安眠や休息の支援 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	生活習慣やその時の体調に合わせて、休憩 や睡眠ができるように支援している。		
39		〇服薬支援 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に努めており、医療関係者 の活用や服薬の支援と症状の変化の確認に努め ている			

自	外 項 目		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部		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
40		〇役割、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	生活歴や、入居者様の好みや能力に応じた 活動ができるように支援している。		
41		〇日常的な外出支援 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	体調や天候を見て、町内の散歩やトドライブ 等、戸外に出掛けられるよう支援している。 家族からの協力で、外出もできている。	薔薇やラベンダーなど、見頃の時期のドライブ、その日の陽気に誘われての散歩や、一人ひとりの目的に添っておやつ、日用品、衣類等買物に出かけている。コロナ禍でも人混みを避け、植物園のあるホーム近くの農業科学館には気分転換を兼ねよく出かけている。	
42		〇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カに応じて、お金を所持したり使えるように支援している	お金の所持や使用をしている方はいらっ しゃらない。		
43		○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、臭い、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	共有の空間は自室の延長のように安らげ、 心地よく過ごせる造りになっている。室内は 段差の無い構造、窓は二重サッシで、落ち 着いた色彩のカーテンがかけられ不快の音 は感じられない。	リビングは明るくすっきりしている。大型のテレビ画面から、利用者の好きな歌やお笑い番組等の録画を流している。季節の壁面装飾は利用者と職員が一緒に制作した貼り絵などの作品である。	
44		〇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	廊下のベンチや、各部屋を訪室したりして過ごしている。		
45		〇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	自宅で飾っていたり使っていたものを持って 来て、自宅にいた時と同じように、居心地良 〈暮らせるように工夫をしている。	本人の使い勝手がいいように、寝台や家具の位置を整えている。家族からの贈り物や写真、本人の作品などを飾ってその人らしい、気持ちが和むような部屋の設えになっている。	
46		〇一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	要所要所に手摺を設置しており、安全に生活できるように配慮している。		