

# 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	3270300092		
法人名	社会福祉法人ほのぼの会		
事業所名	あかねの里 認知症対応型共同生活介護事業所(希)		
所在地	島根県出雲市平田町7169		
自己評価作成日	平成28年2月1日	評価結果市町村受理日	平成28年3月16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	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/">http://www.kaigokensaku.jp/</a>
----------	---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社ワイエム		
所在地	島根県出雲市今市町650		
訪問調査日	平成28年2月23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)】

<ul style="list-style-type: none"> <li>・家族のような雰囲気の中、笑顔・笑い声を引き出し、職員と共に安心して暮らせるよう努めています。又ご家族とのコミュニケーション・信頼関係を大切に日々過ごしています。</li> <li>・自分で出来る範囲で、身の回りや家事をすることで自立した生活を維持・回復すると共に生活意欲が向上するようなケアを行います。</li> <li>・季節ごとに収穫した野菜を用い利用者と一緒に選別したり、下ごしらえをし、好みや希望を献立に取り入れ、暖かい手作り料理を提供しています。</li> <li>・隣の温泉施設より源泉を引き利用者の皆さんに癒しを提供しています。</li> </ul>
--

## 【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)】

<p>川や公園、学校が近くにあり、また、スーパーや温泉施設、各商店など、恵まれた市街地にホームはあり、利用者さんの日常的な活動や外出、散歩などが飽きずに楽しむことが出来る。「利用者さんと職員が家庭のつぎに安心してともに暮らせる」ことを理念としており、二つのグループホームと認知症デイサービスにおける認知症の方々に職員全員が親しみをもって接しており、互いがこころを許し合っている様子がうかがえた。温泉施設からの配管により、掛け流しの温泉での入浴は、ホームだけでなく、同法人の他施設の利用者さんも訪れては、楽しんでおり、健康・皮膚のケアに効果的である。利用者さんは、各部屋でゆったりとプライベートな時間を過ごしたり、ホールに出るときには、合わせ着などで、おしゃれをして、皆でお茶や談話、軽作業などを楽しむなど、おだやかに暮らしておられる。</p>
---

## 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)	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ます (参考項目:9,10,19)
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)	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)
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)	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)
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)
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)	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
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)	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
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、安心して暮らさせている (参考項目:28)		

# 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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	毎日の朝礼で唱和し理念を共有、職員は意識を持って仕事に臨んでいる。	「利用者さんと職員が家庭のつぎに安心してともに暮らせる」という理念は、長年にわたって定着した職員と利用者さんとの信頼関係が築かれていることで日常的に実践されている。新しい職員も個性や才覚を最大限発揮して、個々の人格に対応した質の高い認知症ケアが行われている。	
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	散歩の際、挨拶をし顔を覚えて頂き、気軽に声をかけていただけるよう努めている。毎月の広報誌を町内に回覧し地域に発信している。	町内会の一員として、お祭りやとんどさん等四季の行事には当たり前のように参加している。また、数十年にわたって福祉に貢献してきた法人としての信頼を地域から得ており、ボランティアや研修等人々が集まる場としての役割も担っている。	
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	理解・支援していただけるよう、行事等に参加させて頂いている。地域合同避難訓練の際、声掛けや介助、車椅子の操作方法等、活かしている。		
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	話し合いの結果や意見を話し合い、参考にし質の向上に努めている。広報誌の町内回覧の要望があり実践した。	会議は二ヶ月毎に、行われ、参加者も多く、活発な意見が出され、ケアに活かされている。介護相談員さんへの期待や職員に対する安全運転講習会開催の提案など、ホームにとって意義のある会議となっている。	
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取り組んでいる	運営推進会議等できちんと報告を行ない質問をしたり、電話で直接、教えて頂きながら取り組んでいる。	市職員とは、会議で都度議題を提言するとともに、制度についての助言を受けたり、年間を通じて、ホーム運営や利用者さんの入退居についても相談できる関係を築いている。	
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	研修会に参加、周知徹底し職員はいつも心に留めている。ベッド柵の位置も含め利用者様の行動の抑制に繋がらないよう取り組んでいる。	身体拘束については、管理者、職員共に検証を行っている。利用者さんの行動を常に尊重し、部屋も利用者さんと一緒にかたづけたり、時には散らかしそのままにする。服もさりげなく洗濯して、一緒に干す。個室のドアの開け閉めも利用者さん本位である。	
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	研修会に参加し知識を高め、声掛けの仕方も含め安心して過ごされるよう取り組んでいる。		

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
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	研修会に参加、学ぶ機会を得ている。		
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	契約前に事業所を見学していただき、家庭訪問(実態調査)をし、十分な説明と話し合いを行い理解協力を得ている。		
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	意見箱の設置、又家族会もあり意見要望を聞く様にしている。家族様より面会名簿への要望があり反映改善した。	面会があると、部屋でゆっくりと過ごしていただき、感じたことなどを意見や要望として受け取っている。遠方の方には、利用者ご本人のお手紙や写真を添えて送り、密に連絡を取る中で、意見や要望がケアに反映されるよう取り組んでいる。	
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	職員会議・主任者会議等で意見を聞くようにし反映させている。	管理者は、職員の個性を尊重し、よいアイデアや意見が発言しやすい職場環境に心がけている。職員も自ら学び、研修参加や資格取得などスキルアップも行っている。	
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	個々の力量を把握しており、意欲のある環境整備に努めている。		
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	法人内基本研修・階層別研修(法人内全員)への参加体制を整えている。施設外研修出張など、個々の力量に応じて参加する機会を設けている。		
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	平田地域福祉研修協議会・その他研修出張等に参加し交流の機会がある。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	入居前の面談で正確な情報収集を行い要望等聞き、安心した生活が送れるよう支援し、馴染みの関係に移行するよう努めている。		
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	入居前の面談や契約時に様々な情報を頂きながら安心してサービスを利用出来るよう、ご本人と共に馴染みの関係、より良い関係が出来よう努めている。		
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	事前に話し合いの中で、しっかりと状況把握を行い必要なサービスが提供できるよう対応に努めている。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	本人を「支える」だけではなく一緒に外出したり食事の準備や洗濯等を一緒にすることにより対等な立場で「支え合う」関係が出来ている。		
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	面会や行事等、日頃より家族との情報交換を大切に、より良い関係を築いている。		
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	いつでも面会に来られるような雰囲気作りや、それぞれの地域へも出かけられるような環境づくり、本人の思いに添った支援を行っている。	入居者は、近隣からの人が多く、面会も日常的に行われており、会話や社交を楽しむことが出来る。自宅や馴染みの商店や墓参など、行きたいところへもドライブできるなど、思い出とつながった暮らしができる。	
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	日々状況を見ながら、楽しく安心して生活出来るよう、時には職員が間に入ってより良い関係が出来よう支援している。		

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	利用終了後も関係性が継続している家族もあり、訪問して頂けるような環境づくりに努めている。		
<b>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</b>					
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	必要に応じて定期的に別室で面談をし、困りごとや意向の把握に努めプランに反映させている。	利用者さんのしたいことを積極的に引き出し、外出や趣味、楽しみごとに意欲が持てるように心がけている。毎日外へ出る方には、いつでも職員が見守りついていく。本人の行動は制限されていない。	
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	本人家族からも情報を得て、きちんと把握し安心して生活が送れるよう支援している。		
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	心身状態、表情、一日の過ごし方等、記録に残し申し送りをして把握に努めている。		
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	定期的に会議を開き計画に反映している。3カ月ごとに見直し、変更の際には本人、職員で話し合い時には家族へ報告し作成している。	本人の家に訪れ、いままでの暮らしを見聞し、ライフヒストリーを把握していく。病気や人間関係、趣味や思いなども、家族や関わりのある人から聞き取っている。本人を囲んで職員全員で検討しながら介護計画を作成しており、変化のあるときには都度変更し記録する。	
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	気づきや変化をきちんと記録に残すよう、連絡ノートを活用。又、情報の共有に繋がるように声を掛け合って連携に努めている。		
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	ニーズに沿って柔軟に対応している。同法人内の専門職によるリハビリや地域の美容部員の訪問など取り組んでいる。		

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	保育所との交流、地域の店舗へ買い物や食事等出かけ積極的に行っている。		
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	出来るだけ在宅からのかかりつけ医に継続して診てもらおうようにしており、定期的に往診、受診等家族と連絡を取りながら支援している。	外部評価訪問時にも、近隣の精神科医師の往診があり、利用者さんは、くつろいだ雰囲気での診察を受けていた。医療管理についても、家族は安心して任せているのがうかがえた。	
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	変化ある時はすぐに看護師に報告、相談を行い早期に対応できるように努めている。		
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。	日頃から医療機関はもとより、家族と話し合っており、入院の際の情報交換も行い病状説明、退院指導等と一緒に聞き対応している。		
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	状況により主治医・家族とも話し合い協力を得て支援に取り組んでいる。	終末期のケアマニュアルが完備されており、本人、家族、かかりつけ医や看護師、経験豊富な介護職員などが何度も話し合っており、連携も構築されていることから、今後も、看取りについては、状況に応じて、対応可能である。	
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	定期的に救急救命法を学び実践の向上に努めている。		
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	定期的に地域合同避難訓練・自衛避難訓練を実施、いざという時スムーズに対応できるようにしている。又、緊急避難場所も確保できている。	町内での防災担当者の協力により、地元消防団や近隣住民の参加による訓練は、夜間想定などもあり、年二回以上行われている。ホーム周りの道路は広々としており、建物も接近していないので、避難場所は十分に確保されている。	

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	一人ひとりの人格を思いやり笑顔で声かけを行っている。都度対応について話し合っている。	一人一人の暮らしのリズムを個別に配慮している。ドアの開け閉め、部屋の片付け、入浴時間、など様々な生活場面において本人のスタイルを尊重しており、一方的な援助は行われていない。昼食時は、共に合唱して食べ始め、気持ちの良いマナーが励行されている。	
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	職員と遠慮なく話ができるような関係づくりを行い自己決定出来るような雰囲気作りや思いが表せ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、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	朝のお茶会などで会話の中から、なるべく希望に添えられるようにしている。		
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	可能であれば好みの物を選んでもらったり確認しながら支援している。		
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	野菜切りや皮むきなどして頂いているが、どんな料理に使うのか話ながら職員と楽しんで準備を行っている。職員も一緒に食卓を囲むようにしている。	ホールに張り出したキッチンのは、家庭のダイニングキッチンのように、皆がそこに集まって、会話やお茶、食事を楽しめる。調理を共にしたり、おいしそうな匂いがただようのも暮らしには欠かせない。食事は旬の素材を好ましく調理されており、大変おいしい。	
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	毎食の食事量を把握しバランス良く確保できるよう、形態を替えたり摂取できやすいものに変更して都度対応している。		
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	毎食後声掛けや介助で実施、義歯は週1回、曜日を決めて除菌剤で洗浄している。		

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
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	個々の排泄パターンを把握し早めに声かけ誘導に心がけ、訴えがあった時もすぐ対応できるようにし自立支援を行っている。	新たに入居すると、一ヶ月程度で、本人の排泄パターンが把握できるという。おむつをしていた方でも、トイレでの排泄が出来るよう援助している。	
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	排便の感覚を把握し水分をしっかりと取るよう促したり、その方に合った運動をするようにしている。		
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	本人の希望があればすぐ入って頂いたり体調をみながら毎日でも入浴できるようにしている。平均して2日に1回入浴して頂いている。	浴室からは、歌声が聞こえることもある。職員は自分の体と同じ思いで、利用者さんの入浴を援助している。掛け流しの温泉にいつでも入れることも、グループホームとしては大変めずらしく、健康や肌にもよい効果が期待できる。	
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	その日の状態状況に応じ休息して頂いている。		
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	個々の薬について理解し、間違いのないよう確認し支援している。		
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	生活歴をきちんと把握しそれぞれの力量に応じ役割を持って頂く事で自信につながるよう支援している。		
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	天気の良い日など散歩をしたりドライブやなじみの場所へ出かけられるよう支援している。	スーパーでの買い物や美容院など、日常的に外出している。自宅への帰宅や毎日の徘徊などにも、個別に対応する。認知症の方への親身で質の高いケアが行われている。	



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	お金を所持されている人はいないが、希望があれば家族・本人と相談し決定している。		
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	希望があれば電話をしたり、手紙を出したり支援している。		
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	生花、鉢植え、壁飾り等、季節感を取り入れ明るい雰囲気の中で生活されるよう支援している。	ホールや幅広の廊下は明るく清潔であり、利用者さんはそれぞれが、ゆったりと過ごしている。中庭のデッキやオープンキッチンなどでも活動できる。ホールや個室、トイレなどが機能的に配置され、ホーム周辺の景色も眺められて開放的である。野菜畑から収穫された新鮮な食材が食卓に上る。	
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	ソファやベンチを置いたり自由に交流されるよう支援している。お茶会などデイサービスにも行って交流されている。		
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	個々によって違うが、本人・家族と相談しなじみの物を使用されている。	個室はご本人にとってのプライベートな空間として尊重されており、本人の意向が最大限守られている。自室を案内してくれた利用者さんは、しとやかに、嬉しそうに、我々調査員に部屋を披露してくださった。	
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	バリアフリー、手すり、トイレの目印等で安全に生活出来るよう工夫している。また広い空間でわかりやすい造りであり混乱もみられない。		