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	1290401197			
法人名	(株)ユニマットそよ風			
事業所名	ちば若葉グループホームそよ風			
所在地	千葉県千葉市若葉区若松町531-642			
自己評価作成日	平成26年11月22日	評価結果市町村受理日	平成27年1月14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)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	特定非営利活動法人 日本高齢者	介護協会		
所在地	東京都世田谷区弦巻5-1-33-602			
訪問調査日 平成26年12月18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)】

ご利用者様のやりたい事や希望を叶えられるよう、力を入れております。日中はお庭や駐車場周辺など外に出ていきたい時に外へ出て、日向ぼっこやお洗濯をしてもらい、買い物などもご本人様のご意向に合わせ買い物へ行けるようにするなど、希望に添えるよう支援しております。その方のもてる力が十分発揮できるよう支援に努めております。

【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)】

JR都賀駅西口から徒歩で15分、閑静な住宅地に立地し、コンビニ、スーパー、病院などが近くにあり、 買物や訪問にも便利で環境に恵まれたホームです。内部は全体的に明るくゆったりしており開放感があります。駐車場は広く、家庭菜園もあり、ボランティアの人と一緒に庭作りを楽しんでいます。

運営法人の基本理念の他、「笑顔と自由な心で輝き続ける日々を、自己実現・自己選択・自己決定、地域の人々に笑顔で〜」との理念を掲げ、全職員が理念の実現に向け共有し、家庭的な雰囲気の中で利用者個々の思いに寄り添った介護が定着しています。また、平均年齢が高いにも係わらず、利用者の声が良く響き活気があります。職員との言葉のキャッチボールも楽しげで、多くの利用者が人や物に対し高い関心を抱き続けています。明るく笑顔で利用者に接している職員が多いのもこのホームの特徴といえます。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№.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

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		項目	↓該釒	取り組みの成果 当するものに〇印
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	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)	0	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 〇 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)	0	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 〇 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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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 〇 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	0	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 〇 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	0	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
	利田老け その時々の状況や悪望に広じた矛軸	1. ほぼ全ての利用者が				

自	外		自己評価 (空風)	外部評価 (空風+	-若草全体)
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
I .耳	里念し	こ基づく運営			
1	(1)	〇理念の共有と実践 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	地域へ外出した時や、地域の方々とお会いした時等、積極的にこちらからあいさつをしている。朝夕の申し送り時、唱和をし、理念の意識を確認している。	運営法人の基本理念の他、「地域の人々に笑顔で明るく元気に挨拶が出来る関係づくり」の地域密着型サービスの意義を踏まえた理念を含む三つの理念を掲げ、朝夕の申し送り時や、職員会議で唱和、確認し日頃のサービスの中で実践しています。	
2	(2)	〇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		自治会に加入し、地域の行事(盆踊り、防災訓練、安全パトロール等)に積極的に参加しています。また、庭作りやホーム主催の行事でバイオリンや漫才などのボランティアを受け入れたり、近所の参加があるなど地域との交流も活発に行われています。	
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	地域運営推進会議に近隣の方にも出席して 頂いている。また、近隣の商店を利用し、認 知症や支援方法にご理解を頂いている。		
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	運営推進会議で、日頃の活動、事故や利用 者の状況、外部評価での状況を報告を行 い、ご意見を頂き、サービスの向上にいかし ている。	会議は、地域包括支援センター、自治会長、民 生委員、家族、利用者、職員等で年6回開催し、 活動・事故報告、消防訓練、外部評価結果、防 火対策等について、参加者から忌憚のない意見 も出され、サービスの向上に活かしています。	
5	(4)	〇市町村との連携 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	日頃の様子を伝え協力関係を築いている。	市の担当課とは常に連絡を取り合い、相談に乗って貰っています。運営推進会議にも地域包括支援センターの出席があり、協力関係を築いています。また、毎月2名の介護相談員を受け入れています。	
6	(5)	〇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「介護保険法指定基 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	身体拘束をしない為に、まず、本人を知り、 本人が何を必要として何故そのような訴え 症状がみられるかを知り、身体拘束をしない ケアにとりくんでいる。	身体拘束廃止宣言を謳い、マニュアルも完備し、ミーティング時に周知徹底させています。県主催の研修にも年間2名が参加し理解を深めています。日中は玄関を施錠せず出入り自由で、職員はチャイムの音で見守りをしています。	
7 5		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、 防止に努めている	干葉県高齢者権利擁護、身体拘束研修に 職員が参加するよう、積極的に声掛けして いる。学んだ事を現場の職員に、勉強会で 伝え、意識喚起に努め、不適切な言葉や行 動があった時は注意しあえるような職場づく りに努めている。		

自己	外	項目	自己評価 (空風)	外部評価 (空風+	-若草全体)
	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
8		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	いたため、相談、検討する機会があり、勉強		
9		〇契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	十分な説明をさせて頂き、不安・疑問点がある場合は、納得、安心できるまで説明をさせ て頂いている。		
		〇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	ている事を伝えている。介護相談員の方の 意見も含め、日常の利用者との会話からも	利用者については、2名の介護相談員が毎月訪れ、本人から意見、要望を聴いています。家族からは、面会や行事参加で来訪時及び運営推進会議の際に開催される年1回の家族会等で、意見・要望を聴き運営に反映しています。	
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	ミーティングやカンファレンス、日常の業務の中でも、意見があった場合はその都度聞いて、反映できるよう努めている。職員の意見・相談ボックスを設置している。	管理者は、日常の業務や全体会議、年1回の個人面接などで、意見・要望を聴き運営に反映しています。職員にそれぞれの役割(行事・衛生・防災・事故対策等)を持たせ意欲向上に繋げています。また、日頃から何でも言い合える雰囲気の醸成に努めています。	
12		〇就業環境の整備 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	面談をしたり、職員の状況をみて随時話す 機会を設けている。		
13		〇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	う、声かけしている。研修後は勉強会を開		
14		〇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	法人内の勉強会や、市の連絡協議会で同業者との交流をもち、相互訪問等をし、サービスの質の向上に努めている。そよ風内の職員の連携がある。		

白	外		自己評価 (空風)	外部評価 (空風+	-若草全体)
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
II .3	えいと	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		安心を確保するための関係づくりに努めている	サービスを導入する前に、ご本人の情報を 頂き、ご家族と話合っている。その方の症 状、状態等を把握した上で家族からの要望・ 意見をきき、現場の職員にも伝え、本人との 関係づくりに努めている。		
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	入居前に見学や面接の時にご家族からの 不安や意見、要望等をきき、話し合いを持っ 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	ご本人に他のサービスが必要な場合は、主 治医、ご家族と連携をとりながら、ご本人の 状況、現在必要としている支援は何かを見 極め対応に努めている。		
18		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	「人生の大先輩である」方々であるという認識を忘れず、生活支援を行っている。教えて頂く事もたくさんあり、勉強させて頂いている。		
19		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	カンファレンスや、来所時に日頃の状況を伝えたり、相談したり、考えたりしながら、一緒に支えていけるような関係づくりに努めている。手紙や事故の報告も含め、ご家族と密に連絡をとっている。		
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	知人の来訪、知人へ連絡したい旨の相談を 受け対応したり、送迎をしたりしている。よく 行っていたデパートへ買い物に行きたいと いう利用者に付き添い、買い物支援も行っ た。	平均月1回家族や親類の訪問があります。知人で年3~4回来訪する人もいます。また、通院や外食を家族と定期的に行っている利用者も多く、都心までの外出に職員が付き添ったりと、利用者の希望に添える支援に努めています。	
21		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	他利用者の面倒をみたり、話をきいてあげたりする姿がみられる。また、トラブルになり そうな時は、さりげなくスタッフが介入してい る。		

白	外		自己評価 (空風)	外部評価 (空風+	- 若草全体)
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
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	ご本人の入院先を訪問したり、、ご家族から お話しを伺う機会を持ち、退居後はどのよう にされているか、情報を得ている。そこで相 談があれば、対応したいと思う。		
${ m I\hspace{1em}I}$.	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)	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	困難な場合、ご本人の様子、状態をご家族 へ報告し検討している。その方の情報をご 家族からきき、本人が望む生活ができるよう 努めている。	利用者は名字に「さん」付けで呼ばれ、職員の呼びかけに反応して毎日を楽しく過ごしている様子が見られます。その日々の会話の中で意向を把握し、気になる内容を、月1回「全体ミーティング」で集約し本人の思いに沿うよう支援しています。	
24		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、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	入居時に生活歴をご家族に書いて頂き、今までどの様な生活を送っていたか、性格、交友関係等から、アセスメントをし、実際のご本人の生活の様子から、再度アセスメントをして、把握に努めている。		
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	毎日朝、夕の申し送りをし、一日の流れを把握している。生活の中で気づいた事を記録に残し、スタッフ全員が把握できるようにしている。		
26	(10)	〇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	アセスメント・モニタリングを職員で確認しヒヤリハット、事故報告を含め、必要に応じご家族、関係者と話し合いをし介護計画を立てている。	年2回の変更申請前に「介護援助計画」を個別担当職員が記入して、他の職員・関係者の意見をカンファレンスで分析し、計画作成担当者がプランを纏めて利用者・家族と話し計画の同意を得ています。定期的にモニタリングを行っています。	
27		〇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	個人記録にその方の様子(行動・言動・表情)を記録している。「気付き」として、ヒヤリ ハットの書式を活用し、アセスメントに役立て ている。		
28		〇一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	現在、一階の利用者の身元引受人のご協力による、地域の高齢者とのかかわりを継続している。そういうボランティア的協力に支えられている。		

自	外		自己評価 (空風)	外部評価 (空風+	-若草全体)
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
29		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	地域の催し物への参加、買い物、理容室の利用、サークル(グランドゴルフ)への参加等、職員同行し、支援している。		
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、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	ご家族の意見を尊重し、以前からのかかり つけ医、または、ホームでの訪問診療を選 んで頂き、医療と連携できるようにしている。	内科医の往診を月2回受けています。歯科医の 訪問診療は月2回ですが、利用者ごとに必要に 応じて、毎週、月2回、2~3か月毎など様々で す。家族の支援により神経内科などへ定期通院 している利用者も4人ほどいます。	
31		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	月に4回、訪問看護が来所、その方の状況、、主治医からの指示や変更を伝えている。また、排便コントロールや現状の支援等の相談をしている。		
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、 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。	主治医から情報を送って頂いたり、ホームでの情報を伝えたり、先生とご家族の話し合いの席に同席させて頂いたりしている。また、ソーシャルワーカーと連携のとれる関係づくりにも努めている。		
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、 地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでい る	必要に応じて、往診時等に、ご家族、主治 医、スタッフで重度化、終末期のあり方につ いて話し合う機会を設けている。	緊急時は、救急搬送しますが、一旦落ち着いた 状態では、家族の意向に沿うように支援していま す。入居時に看取りの同意書を取っています。職 員はいつでも対応できるよう、年1回のエリア研修 やミーティング後のミニ研修(20分程度)を続けて います。	
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	定期的に勉強会を行っているが、いざ、急 変対応となると不安だという意見があがって おり、明確なマニュアル、把握、理解応用が 課題である。		
35	(13)	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	事業所内で、年3回以上、日中、夜間の避難訓練を行っている。また、地域の防災訓練にも参加している。	年3回の自主消火避難訓練(夜間想定を含む)と 1回の総合防災訓練を実施しています。スプリン クラー、消火器、通報装置等必要な防火設備は 整っており、緊急時の対応表・連絡表も掲示され ています。備蓄も6日分準備されています。	高齢者(90歳以上が9名)が多くいることから、地域の方々の協力体制が必要だと思われます。地域住民に対し、運営推進会議、回覧板やポスティングなどを利用して、消火避難訓練への参加を呼びかける事が望まれます。

自	外	n	自己評価 (空風)	外部評価 (空風+	-若草全体)
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
IV.	その				
		○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	性格、症状にあわせ、プライバシー、プライ	トイレ、入浴、更衣時の支援では、利用者の誇りを傷つけないよう職員を指導していますが、建物の間取りにより、プライバシーが守れない場所もあります。職員は配慮して、居室で排泄介助するなど利用者のプライドを守る支援となるようにしています。	
37		〇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	「何を飲みますか?」等の問いかけをし、ご本人の思いがきけるよう、いろいろな場面でアプローチしている。		
38		〇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	一人一人のペースを大切にし、利用者様の 発する言動や行動からでた思いを大事にし 「~したい」という思いを達成できるようここ ろがけている。		
39		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	その方が着たい服を季節に応じて着て頂いている。天候、気温等で、ご自分で調整困難な場合は職員が介入し、その人らしい身だしなみができるよう支援している。		
40		○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	食事準備から後片付けまで、その方のでき る範囲で一緒に行っている。	法人提供のメニューを見て職員が買い物をしています。利用者は買い物に同行したり、準備や片づけを出来る範囲で手伝っています。食事中は、 笑顔のある食事風景が見られます。誕生日の希望食の他、家族会や敬老会などイベント食を囲むこともあります。	
41		〇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	食事制限のある方、食事摂取困難な方、それぞれその方に応じて、バランスを考慮し、量や味を調節したりして支援している。		
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カに応じた口腔ケア をしている	毎食後の口腔ケアの徹底、2週間に1回の訪 問歯科診療時、随時、相談、指導をうけてい る。		

自	外	項目	自己評価 (空風)	外部評価 (空風+	-若草全体)
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
43		O MILE CONTROLLED ON THE CONTROL OF	その方の排泄パターンを把握した上で、気 持ちよく排泄が行えるよう支援している。	排泄自立者が約半数です、リハビリパンツや布パンツで過ごす人も多く、個々の排泄パターンに合わせて見守りや排泄介助をしています。職員は、法人の勉強会で技術を学び、自立に向けた支援を行っています。	
44		〇便秘の予防と対応 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	繊維質の多い食物、乳製品、水分をたくさん とるようにしている。排便チェックをし、便秘 がちな利用者様は主治医に相談、薬でコン トロールしている。		
45		○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	誘いをしている。現時点では、毎日10時から	一人週2回、1日2~3人が入浴介助を受けています。シャワーで対応している人が2~3人います。他の日は清潔保持のためウォシュレットで陰洗しています。入浴拒否が2~3人ありますが、時間や日をずらして、気分が向くタイミングを見計らって入浴支援しています。	
46		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	活動した後の休憩は随時とって頂いている。夜間安眠できるよう、日中の活動を促している。		
47		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	薬剤師に情報を頂いたり、経過観察をし、そ の都度主治医に報告している。		
48		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	一人ひとりの生活歴や習慣等から、役割を持って頂けるよう、楽しみ事は続けられるよう支援している。また、外出や外食、ご家族との外出等で気分転換をはかって頂いている。		
49		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	ご本人からの外出希望については、随時対応している。普段いけないような場所に関しては、ご家族へ相談し、協力を得て、ご本人の希望にそえるようにしている。	体調や気分により約10~15分ほど1対1でホームの周りを散歩したり、買い物や美容院へ外出したりしています。入居前からのケアマネが他の利用者も誘っての集会参加、祭りや、地域の防災パトロール、ボランティアによる庭造りに参加して外気にあたっている利用者もいます。	

自	外	項目	自己評価 (空風)	外部評価 (空風+	-若草全体)
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
50		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	ご本人の預かり金はこちらで管理させて頂き、希望がある時は、一緒に買い物に行ったりしている。内容によっては、ご家族へ確認、了承を頂く事もある。現状では希望を言える方は少なくなっている。		
51		〇電話や手紙の支援 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	ご本人の希望があった際は、事務所の電話 を使用して頂いたり、ハガキや切手の購入 をしてさしあげたりしてサポートしている。		
52		〇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	日常使用する物は利用者様がわかりやすい場所・取りやすい場所など工夫している。 音量や光の調節をし、季節に応じた掲示物 や飾り付けを利用者様と一緒に作成し、季 節を味わえる環境を作っている。。	リビング兼食堂は、厨房が一体となっており生活感を感じさせます。室内や廊下は広く明るく、日当たりも良く、利用者はソファなどでゆったりと、自由に快適に過ごしています。壁には、職員が描いた似顔絵やクリスマスツリー、行事の写真、カレンダー等が飾られています。掃除も行き届いており、室温や臭いにも配慮しています。	
53		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	リビング、ソファで談笑される姿がみられる。 また、ご夫婦の利用者に関しては対面で食 事が摂れるようにしている。		
54	(20)	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	自宅から馴染みのある物や使い慣れた物を 持ってきて頂くようにしている。また、動線の 確保に努め、過ごしやすい環境整備を目指 している。	清潔な居室は、8畳と広くゆったりとしており、エアコン、クローゼット、洗面台が備え付けです。利用者は、過ごしやすいように馴染みの(家具、テレビ、冷蔵庫、ぬいぐるみ等)物を配置して寛げる空間を演出しています。また、居室には、名前と笑顔の写真の名札が掛けられ、ホームの気配りが感じられます。	
55		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	トイレや浴室、洗濯室等わかりやすいよう、 プレートで表示し、自立した生活が送れるよ う工夫している。		

自	外		自己評価 (若草)	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
		■ 基づく運営○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	「地域の人々に明るく元気にあいさつができる関係つくり」の理念を実践している。買い物や、散歩、庭で日向ぼっこをしている時、帰宅願望の利用者が、庭でバスを待っていたりする時に、近隣の方にお会いした時は、明るく元気にあいさつをしている。		
2	(2)	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	地域のスーパー、洋菓子店、理容室、花屋さんを 利用したり、安全パトロールへ参加するなど交流 を心がけている。また、行事や避難訓練などある 時には、チラシ配布などで告知を行い参加して頂 ける様に取り組んでいる。		
3		〇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			
4	(3)	〇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	運営推進会議の中で意見を頂戴できるよう、また 意見がでた場合は、検討し、サービスにいかすよ う努めている。		
5	(4)	〇市町村との連携 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	千葉市介護相談員が来訪時、利用者様の状況変化・事故・職員の体制等、ホームの日頃の様子を 伝え協力関係を築いている。援護課との連携、運営推進会議開催時にて情報提供をしている。		
6	(5)	〇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「介護保険法指定基 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	ホーム玄関の鍵については、日中は開錠し、夜間は防犯の為施錠している。職員が身体拘束について正しく理解をもてるように、研修等で学んだ事をミーティング時に、勉強会を開催している。		
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	支社研修、外部で開催される研修で身体拘束・虐待について学ぶ機会を設けて、各職員に参加してもらっている。研修参加後に全体ミーティング等で研修という形を設け全職員に虐待について意識してもらっている。センター長・管理者は、現場に入ったり、職員に話を聞きながら、未然に虐待防止に努めている。		

	- -I	T	白了部体(***	hy 숙대등교 /:	
自己	外部	項目	自己評価(若草)	外部評価	
	미		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		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	現在、2階にて成年後見人制度を利用する利用 者様がいる。今後必要な方の入居の可能性もあ るので、一緒に制度について学ばせてもらってい る。		
9		〇契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	十分な説明をさせて頂き、不安、疑問点がある場合は、納得、安心できるまで、説明をさせて頂いている。		
10		〇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	ご家族様来所された時は、必ず、要望や不安に 思っている事はないかどうか、伺っている。また、 第三窓口、相談窓口を設置している事を伝えてい 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	ミーティングや、個人面談、日常の会話等で意見 を聞き、反映できるよう努めている。		
12		〇就業環境の整備 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	面談をしたり、職員の状況をみて随時話す機会を 設けている。契約更改時には、努力や実績の評 価を給与に結びつけられるよう、検討、申請して いる。働きがいのある職場環境を考えている。		
13		〇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	各職員に見合った内外の研修への参加を促し、 学ぶ機会を設けている。また、自分自身も積極的 に外部研修に参加し、他職員へ勉強会にて、伝え るよう努めている。		
14		〇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	法人内、千葉第一エリアの内部研修に数名で参加し、交流の機会を作っている。他事業所と連携をとり、学べる所は学ばせてもらっている。		

自	外	項目	自己評価 (若草)	外部評価	ш
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
Ⅱ.3	子心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		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	相談から契約に至る段階で、面談、お話をし、また、ご家族、ケアマネから情報を頂き、ご本人を理解しよい関係が築けるよう努めている。		
16		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	相談の時に、現在困っている事、不安に思っている事、要望等をお聴きし、一緒にご本人の支援を 行えるような関係作りに努めている。		
17		〇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	現在の状況・ご本人の様子から、その方にとって 必要な支援は何か、広い視野で考えるよう努めて いる。		
18		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	毎日、毎日、一緒に生活を送り、喜怒哀楽を共に し、時には、大先輩の教えを乞い、話をし、食事、 お茶を楽しむ、そういう関係を築いている。		
19		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	ご本人と過ごされる時間を少しでも多く持って頂けるよう、行事へのお誘いや、いつでも会いにきて下さるようお声かけしている。ご家族と電話や、お手紙で連絡を密にとるよう努めている。		
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	知り合いの方がみえた時は居室でゆっくり過ごして頂き、近所の方に会いたい時は、散歩がてら、出向いている。入居前に続けていた、グランドゴルフを続けられるよう支援していたが、ご本人が希望されなくなったので、現在は行っていない。		
21		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	利用者同士で居室を行き来したり、他利用者の面 倒をみたりする姿がみられる。利用者間でトラブ ルになりそうな時はさりげなく、介入している。		

	自 外 自己評価 (若草) 外部評価				
自己	外 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
22		〇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	暑中見舞い、年賀状のやりとり、電話などで連絡 とったり、近くの方には、庭で咲いた花を持って、 訪問したりして、近況を伺った。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
23	, ,	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			
24		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、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	入居時に生活歴をご家族に書いて頂き、また、お話で伺ったり、ケアマネから情報を提供してもらい、把握に努めている。		
25		〇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	暮らしの現状の把握その人を把握する為に、職員の介入を必要最低限にし行動・言動・表情の観察をしている。		
26		○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	課題が上がった都度、ご家族への相談やご家族からのアイディアを頂いている。医療面については、訪問看護・主治医、各専門師から現状に応じた相談を行ってケアプランに反映している。		
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	個人の介護記録への記入や、申し送りノート、ヒヤリハット等の活用で、気づきを共有している。それを基に、ミーティングで話す必要がある事例は話して、利用者様のより良い支援に繋げるようにしている。		
28		〇一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	ご家族のニーズで、訪問マッサージを利用されている方がいる。利用者の知り合いの「よりあい」との交流で、外出をさせて頂いている。		

自	外	項目	自己評価 (若草)	外部評価	I
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
29		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	地域の催し物への参加、買い物、理容室の利用、 サークル(グランドゴルフ)への参加等、職員同行 し、支援している。		
30	, , ,	〇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	医、または、ホームでの訪問診療を選んで頂き、		
31		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	週一回の訪問看護や、「24時間電話対応」で状態の様子、気付いた事を報告、相談し、指示を仰ぎ、健康管理をしている。		
32		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。	入院先に主治医から情報を送って頂いたり、ホームでの情報を伝えたり、入院先の先生とご家族の話し合いの席に同席させて頂き情報共有している。ソーシャルワーカーと連携のとれる関係作りに努めている。		
33		○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	ご本人・ご家族・主治医との情報共有・話し合った 内容にズレがない様に、その都度、内容の記録・ 内容確認を行っている。		
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	定期的な勉強会・マニュアルの明確化を行っているがいざ手当・対応となると慌ててしまう事も視野にいれ、実践訓練を勉強会、ご家族様の要望に合わせて緊急時の連絡の把握を行うことが課題である。		
35		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	消防法に従い、日中年2回・夜間年に1回の防災訓練を実施している。その他にも、定期的に反省課題として上がった内容を考慮して訓練を行っている。地域との協力体制については、防災訓練の参加促し、推進会議で訓練報告・反省課題の報告を行っている。		

自	外		自己評価 (若草)	外部評価	
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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		〇一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	一人ひとりの性格や認知症状を把握し否定をせずに話に耳を傾け言葉掛けをする様努めている。		
37		〇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	職員は、利用者一人ひとりの思いがきけるような 声掛けを工夫し模索している。また、利用者自身 で決定した事に対して実現できるよう必要な部分 は支援している。		
38		〇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	一人ひとりのペースを大切にし、利用者の発する 言動や自発的な行動を大事にしている。		
39		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	毎朝の整容時、外出時、行事の時等、その方らし い身だしなみができるよう、支援している。		
40	, ,	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	その人が出来る機能に応じて一緒に買い物、調理や後片付けをしている。食事が楽しみの1つとなる様に随時、食べたいメニューを聞いたりしている。		
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	食事制限・主治医からの指示を含めて、一人ひとりに合った水分摂取や食事量に応じて支援している。体重測定などで、象体重の増減が大きく見えている場合には、都度対応できるようにしている。		
42		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	毎食後の口腔ケアの徹底、ご自分でできない方 については、職員が介入して口腔ケアを行ってい る。		

自	外	- - -	自己評価 (若草)	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
43		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	一人ひとりの排泄パターンを把握した上で、トイレ での排泄・排泄の自立が出来る様に努めている。		
44		〇便秘の予防と対応 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	繊維質の多い食物、乳製品、水分をたくさん摂る ようにしている。排便のチェックをし、便秘がちな 利用者は主治医に相談、服薬でコントロールして いる。		
45	, ,	○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	その日の体調や気分に合わせて、入浴のお誘いを行っている。曜日で決めている利用者に対しては、その希望に合わせ対応している。		
46		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	個々人の生活リズムを大切にし、また、その日の 健康状態、状況に応じた支援をしている。		
47		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	薬の変更・追加時は薬情報確認の為、連絡ノートの活用・申し送りでの伝達で理解してもらっている。服薬時の症状の変化について、様子観察を行い必要に応じて薬剤師・主治医に相談している。		
48		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	一人ひとりの生活歴や習慣等から、役割を持って 頂けるよう、楽しみ事は続けられるよう支援してい る。また、外出や外食、ご家族との外出等で気分 転換をはかって頂いている。		
49		○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	希望がある時は、ご家族に相談し必要に応じた業者・機関に協力して頂きながら、希望に沿えるよう 努めている。		

自	外	-= -	自己評価 (若草)	外部評値	ш 1
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
50		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	個人のお金(預り金)は、こちらで管理している。 ご本人から必要な物の購入・希望がある際は一 緒に買い物に行き選んで頂いている。		
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	ホームの電話を使用して頂いている。手紙についても、やり取りが出来るように必要な物を用意したりしている。		
52		〇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	日常使用する物は利用者様がわかりやすい場所・取りやすい場所など工夫している。音量や光の調節をし、季節に応じた掲示物や飾り付けを利用者様と一緒に作成し、季節を味わえる環境を作っている。		
53		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	気の合う利用者とリビングで談笑したり、ブロック 遊びをしたり、それぞれの居室を行き来したり、一 人で居室で過ごされたり、外のベンチにて日向 ぼっこをされたりといろいろな光景がみられる。		
54		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	入所時だけでなく入所後も、ご本人が使い慣れた 家具や小物を必要に応じて持参して頂いている。		
55		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	トイレや浴室、洗濯室等わかりやすいよう、表示したり、日常生活の上で必要な物は排除せず、危険のないよう環境整備に努めている。		