

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	0590500294		
法人名	NPO法人コミュニティケア大内		
事業所名	ピアホーム福ふく		
所在地	秋田県由利本荘市岩谷町字西野209		
自己評価作成日	令和2年9月30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)

基本情報リンク先	http://kaigo-service.pref.akita.jp/kaigosip/Top.do
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	一般社団法人 秋田県社会福祉士会		
所在地	秋田市旭北栄町1番5号		
訪問調査日	令和2年11月19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)】

限られた利用者だけでなく、地域の方たちから、あってよかったと思ってもらえる地域資源になることを目標として運営しております。
 そのために、地域住民、障がい施設、保育園等との交流機会を通じ、利用者の社会的な関わり機会を作るとともに、広く地域の方たちに足を運んでいただき、事業についての理解をしていただくよう努めています。
 日頃のケアでは、グループホームの趣旨を踏まえ、介護施設という雰囲気、環境づくりではなく、自宅のように、自由に、本人の意思決定を尊重した寄り添うケアに力を入れております。そのため、全員参加型のレクリエーション等、自宅で想定できない活動はしております。その代わりに、利用者同士が語り、その中で自然発生的な稼働を促し、職員がそれを支援するようにしております。
 家族等が自由に足を運べ、利用者も外に出かけやすいように、日中の活動時間帯は出入口をすべて開放しております。

【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)】

施設の周りにはが田園が広がり幹線道路に面しているも静かな環境に建てられており地域との交流が地域住民の協力で行われ、地域の社会資源として活動されている
 良い点
 利用者の今までの生活を考慮し、思いを汲み取りながら支援をしている
 工夫してほしい点
 同姓介護を口頭説明しているが、今後は契約書等に記入し、同意が得られたかはアセスメントに記入する欄を設けるなどの工夫を期待します。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~53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
54	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	61	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
55	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	62	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
56	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	63	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
57	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)	○ 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	64	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
58	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	65	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
59	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	66	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
60	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			

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	当法人の理念は、創業時の役職員で作ったものです。新人採用時には、採用研修の1コマとして法人理念の理解を深めるよう取り組んでいます。	職員は全員理事になっており、理念作成に参加しているため、共有・実践が行き届いている。新人採用研修においても法人・施設の理念の理解、財務内容まで指導・教育に努めている。	
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	日頃より、町内会をはじめ様々な地域の機関等との交流には取り組んでおります。町内会とは特に、町内会員として受け入れていただき、行事への参加もしております。そのことを通じて、事業に対する理解を深めていただいております。	地域の人々の協力で、利用者の畑には食材になる野菜ができています。災害時対策も地域と協力体制を組むなど普段から出入りは多い。月1回は利用者も参加できる地域との「定例会」を行っている。	
3		○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	運営推進会議を通じて、認知症の方の抱えている課題等について地域の方等に伝達しており、併せて参加者の方たちには地域への認知症の理解について啓発をお願いしているところであります。		
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	地域との交流方法等について、意見を求めていく方針です。	コロナの影響で8月より開催をしている。GH、小規模多機能型居宅介護と同時開催をして地域に認知症の理解と啓発をしている	
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	運営推進会議のメンバーに、市の担当課長に参加していただき、情報交換、市側の要望等を聴く等の取り組みを行っております。	市役所の担当課、生保担当等との連携に努め、協力を得て常に情報交換を行っている	
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	定期的な内部研修等を実施し、事業所の解放を含めた実践をしております。	「身体拘束等適正化のための指針」を確認。「緊急やむを得ない身体拘束に関する説明書」には理由、期間、必要に応じてに見直しの記載、説明同意の記載を確認。コロナの影響で研修は外部の研修参加ができない状態であるも、内部研修を実施している。 研修計画で確認	

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	虐待の定義を理解するよう定期的な内部研修等を実施し、虐待発見時の養介護施設従業員の対応等について理解を深めています。		
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	定期的な内部研修等を実施し、権利擁護に関する制度について理解を深めています。		
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	重要事項の説明も含め、契約の際には、説明を含め利用者、家族の不安が生じないような締結に努めております。		
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	苦情を含めた要望等の受付窓口について重要事項に含め知っていただくよう努めています。 受け付けた要望等は、運営推進会議等を通じ、今後の運営に役立つよう取り組むこととしています。	面会時に家族よりの要望を聴くようにして、要望等は、運営推進会議等を通じ、今後の運営に役立つよう取り組みをしている	
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	企画立案について職員に積極的に提出するよう促しており、提出者には手当を支給するといった仕組みを作っております。	職員の意見は文書だけではなく口頭でも聴くようにし、良い提案、企画書作成、実行状況によっては手当を支給、増額する仕組みを取っている	
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	職員個々の努力、実績等を定期的に評価し、賞与、翌年度の昇給に反映するようにしています。事業に関わりのある資格取得等についての経費についてはすべて福利厚生にて対応しております。		
13		○職員を育てる取り組み 代表者は、 代表者自身 や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	運営方針や理念等についての確認研修を定期的に行うとともに、ケアだけではなく事業運営についての学習会も、後任育成のため行っている。		

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		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、 代表者自身 や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り組みをしている	JA全国中央会連合、JA秋田中央会等との協定により、全国、県内の他の事業者との意見交換、実習受け入れ、実習は検討の機会を設けております。		
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	自ら行っている相談援助技術について、事務者同士が話し合い研鑽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	自ら行っている相談援助技術について、事務者同士が話し合い研鑽するよう努めている。		
17		○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	要介護者は単に支援を要する人という考え方ではなく、1人の人として接するよう方針を打ち出し、新人職員研修等で伝達しており、実践するよう努めている。		
18		○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	家族との関係が途切れないよう、面会時の環境づくり、外出、外泊時で生じた課題に対応するようにしている。		
19	(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	地域住民との交流機会への参加、地域商店への買い物支援や地域の方々から足を運びやすい雰囲気づくりに配慮している。	入居者は生活圏内の方々が大半で常に顔の見える関係でなじみの関係が継続されている	
20		○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	利用者同士が関わりやすいようなハード面の工夫や必要以上に職員が利用者間のかかわりに介入しすぎないような支援のバランスを考えるよう努めている。		

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
21		○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	サービスが終了した後も利用者、家族等が抱えている課題について、法人の他の事業所の機能も生かしながら支援を続ける姿勢を持つようにしている。		
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					
22	(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	利用者とのコミュニケーション機会をできるだけ多く作り、何気ないコミュニケーションの中から、ニーズを吸い上げ、支援を行うよう努めている。	何気ない利用者同士の話などから職員はニーズをくみ取り、常に利用者のそばに寄り添って支援をしている	
23		○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	これまで歩んできた生活状況を把握し、介護中心でなく、生活支援に力を入れた支援に努めている。		
24		○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	施設内の業務が、利用者の行動抑制にならないよう、一人一人の生活リズムを大事にした生活環境を整えるよう努めている。		
25	(10)	○チームでつくる介護計画 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	介護計画作成時には、パーソンセンタードケアの理念をもとに、職員それぞれの意見を集約し作成するよう努めている。	健康な生活を送るため、入居前の一人一人の生活リズムに合わせた支援を目標に本人、ご家族、職員一人一人の意見を取り入れながらチームで介護計画を作成している	
26		○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	個別の記録とともに、日頃から気づいたことを職員同士が情報を共有し、話し合っって今後のケアに役立てていく姿勢をとるようにしている。		

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
27		○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	地域ボランティアや地域住民が、利用者とのかわりを作れるような機会や環境づくりに努めている。		
28	(11)	○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、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	かかりつけ医への情報提供、通院支援等は当然行っており、薬局については、地域の薬局にかかりつけとなっただき、服薬についての助言、配達等の支援を受けている。	かかりつけ医、歯科医、かかりつけ薬局は地域の中にあり、協力を得て話しやすい関係。受診は常に生活を共にしている職員が受診支援を行いご家族には状態の報告を行っている。	
29		○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	事業所看護師との話し合いは当然行っているが、末期がん等の利用者の場合、協力医療機関の訪問看護と協同で利用者の支援を行っている。		
30		○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。	協力医療機関をはじめとする退院支援担当者、MSWとは良好な関係を作っている。		
31	(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	左記のとおり取り組んでおります。	早い段階から本人、ご家族、と話し合いを行い施設ができることを十分に説明、また医療機関との連携を密にして看取り介護が行われている。3月の開設からは2名の看取りを行ったが、ご家族も立ち会い、静かに見送られ、様子を収めた動画や記録は家族に届けられたとのこと。	
32		○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	実戦訓練は行ってはいないが、個別ケースのリスクに合わせた対応方法について話し合い、都度取り決めを行っている。		

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
33	(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	災害計画の作成、避難訓練を実施しており、町内とも災害時の協力について協定を結んでおります。	消防、地域町内会の協力で避難訓練を実施している次回は2月に行う予定。町内会とは災害時の協力についての協定を結んでいる。今年度はコロナの影響で実施できなかったが、昼夜を問わない訓練は計画・実施が可能とのこと。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
34	(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	職員倫理等も含め、マニュアルを作成し定期的に内部研修を実施しております。	職員は一人一人の穏やかに利用者の自尊心を損なわないように声掛けをしている。	
35		○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	職員倫理等も含め、マニュアルを作成し定期的に内部研修を実施しております。		
36		○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	左記のとおり実践するよう努めております。		
37		○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	衣類の買い物支援や定期的な理容師の訪問等により左記の時効が実現できるよう支援しております。		
38	(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	利用者の自発的な行動を促し、強制的な取り組みにならないよう注意をしている。近隣の農家との交流を通じ、いただいた収穫物を利用者と楽しみながら食べる等地域のかかわりを通じた食を進めている。	食事の支度や後片付けなど利用者一人一人が自分でできることを楽しそうに行っている様子が見られた。一人一人こだわりの部分を職員は丁寧に支援していた。	
39		○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	食事、水分量は都度確認をし、データとしてとっており、必要に応じかかりつけにも報告をし、助言をいただくようにしている。		

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
40		○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	重度の方を除き、見守りのなかで、うまくできない部分については、必要最小限の支援を行うよう努めている。		
41	(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	排泄パターンを確認するとともに、強制的に誘導せず、仮に失敗をしたとしても自尊心傷つけない態度で接するよう努めている。必要に応じば一たぶるトイレ等の環境の整備も行うようにしている。	一人一人の排泄パターンに沿って職員が利用者がトイレに入ったら、さりげなく排泄状況を確認していた。排泄チェック表にて確認	
42		○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	便秘がちな利用者については、服薬調整だけではなく、個別に乳製品や水分量の調整等様々な工夫を凝らすよう心掛けている。		
43	(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や健康状態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	利用者の生活リズムにできるだけあわせるよう、職員の過度な負担にならない範囲で柔軟に対応できるよう努めている。	利用者の生活リズム、本人の希望する時間に入浴支援をしている。毎日入浴ができるとのこと	
44		○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	地域の高齢者の習慣も参考にし、夕食の時間を少し早めにしたたり、眠れない方の話し相手をしたり、週間や個々の特性に合わせた対応を行うよう努めている。		
45		○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	協力薬局と相談ができる関係にあり、必要に応じて協力、助言を求めることができる。		
46		○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	利用者の行動を制限せずに、自由な時間を過ごしてもらえるよう配慮している。		

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
47	(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	外出や外泊機会について、家族への協力も含め支援している。また、日用品やし好品等についての買い物も極力利用者と足を運び、自分で選んでもらったものを購入するようにしている。	利用者の希望に沿って、外出支援は日常的に行われている。地域住民の協力もあり、利用者が一人で出て行っても施設へ連れてきてくれたり連絡をくれる関係とのこと。	
48		○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	基本的に家族等からの預り金は事務室金庫にて保管をしており、買い物等の際に私、出納については定期的に利用者、家族に報告をしている。お金を持っていないと不安という方については、紛失のリスクも勘案し100円程度を持っていただいております、飲み物を買ったり自由に使えるようにしている。		
49		○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	左記のとおり支援をしている。		
50	(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、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	先のように努めている。 現在、秋田大学工学部等との共同研究で、音、香り、光の三要素の機材を導入し、BPSDの変化、職員のストレス度についてデータを収集している。	共用空間は秋田大学工学部等との共同研究で、音、香り、光の三要素の機材を導入し、BPSDの変化、職員のストレス度についてデータを収集している。入居者が自分の居場所として自分専用の椅子やソファの場所があつて穏やかな表情でゆったりとくつろいでいる様子であった	
51		○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	左記のとおり工夫をしている。		
52	(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	左記のとおり利用者、家族に説明をし持ち込みを可能としている。	利用者ご家族と相談の上自分好みのレイアウトにしていた	

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
53		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>生活動線の長さ、表示等、利用者が過ごしやすく、ストレスの感じない環境づくりに努めている。</p>		