# 1 自己評価及び外部評価結果

### 【事業所概要(事業所記入)】

T 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7				
事業所番号	3390200941			
法人名	㈱桜梅桃里			
事業所名	グループホーム パラソル 倉敷中庄			
所在地	倉敷市中庄2371-1			
自己評価作成日 平成31年2月25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

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

I		特定非営利法人 津高生活支援センター		
	所在地	岡山市北区松尾209-1		
	訪問調査日	平成31年3月14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)】

ご入居前の生活とのつながりが途切れないよう、自宅や馴染みの場所へ外出支援をし、家族や馴染みの人との関わりをもてるように努めています。敷地内に畑があり、四季折々の野菜を育てています。昔の経験を活かし生き生きと畑作業をされ、職員も色々勉強させていただいております。それぞれのできることを活かし役割をもっていただいたり、生活にとって必要な動作について、できることはご自身で行っていただけるような支援を心がけております。又、表情豊かに暮らしていただけるよう、お一人おひとりに合わせた作業・運動・野外活動や、ボランティアの方によるハンドケア・フットケア、音楽体操・運動会等、地域の皆様との交流にも努めております。

## 【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)】

事業所は、入居者が住み慣れた地域で暮らし続けられるための環境づくりに努め支援しています。職員は、日常生活の中で入居者の趣味嗜好を把握し、一人ひとりの力を発揮出来る様取り組んでいます。又、ボランティアやレクリエーションを多く取り入れ入居者の普段とは違う表情を引き出し、笑いのある日常が送れる様支援されています。

#### ♥. 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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに○印 1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 56 を掴んでいる 3. 利用者の1/3くらいの ている 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23,24.25) 4. ほとんど掴んでいない 4. ほとんどできていない (参考項目:9.10.19) 1. ほぼ毎日のように 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 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 がある 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:18.38) (参考項目:2.20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 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 1. 大いに増えている 2. 利用者の2/3くらいが 係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 2. 少しずつ増えている 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) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない 4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 59 表情や姿がみられている 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:11.12) 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 60 る 67 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスに 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 おおむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30.31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない |1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

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	外	項目	自己評価	外部評価	<b>5</b>
自己			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	尊重し、人生の先輩として尊敬の念を図りな	事業所独自の理念を掲げています。趣味や好きな事を把握して個々の力を引き出し、住み慣れた地域で暮らし続けられる様支援に努め、職員同士共有しながら実践に繋げています。	
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	地域の行事には積極的に参加し、散歩やド ライブ時には地域の方への声掛けを行って 交流に努めている。	運営推進会議や地元出身の職員から情報を 貰い、地域の行事に参加しています。又、散 歩時、地域の人と挨拶を交わし地域の一員と して日常的に交流しています。	
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	相談に来られた地域の方や家族の方の思いを聞かせて頂き、思いに寄り添えるような助言を出来る限りさせていただいている。		
4		評価への取り組み状況等について報告や話し合	2ヶ月に1回開催し、会議で出たアドバイス や意見をスタッフ間で共有しサービス向上に 活かしている。	行いサービス向上に活かしています(例:家 族意見の中から朝食にパン食を取り入れた	運営推進会議は事業所の取り組みや 改善課題を話し合う良い機会です。地 域との共通課題として災害対策等話 し合い、協力関係の構築に取り組ま れることを期待します。
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	市町村担当の方へ不明な点、判断できない 事は相談させて頂き、必要であれば訪問、 又は来訪して頂いて問題解決に努めてい る。	運営推進会議の参加を呼びかけ、情報の共有に努めています。又、困ったことがあればその都度相談し解決できる様努め、協力関係を築きながら取り組んでいます。	
6		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	んでいる。玄関の施錠については、夜間の	看護師を中心に内部で勉強会を開催し、事 例検討を行いながら、その都度職員同士共 有し身体拘束をしないケアに取り組んでいま す。	
7			勉強会を行い、日常の声掛けやケアにおいてスタッフ間で注意を払っている。異常が発見された場合は、原因を究明し職員全体に報告し、指導を行い、虐待防止に努めている。		

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	<b>I</b>
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
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	を持ちながら制度を学んでいる。又、会議・		
9		行い理解・納得を図っている	入居契約時には必ずわかり易い言葉で十分な説明を納得いただけるまで行い、不安や疑問点を無くすように努めている。わからない事等あれば随時説明を行っている。		
10		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	入居者、ご家族等の意見・要望について申 し送りノートに記載し、スタッフ間で共通理解 を図り運営に反映している。運営推進会で は家族の方に自由に意見を述べて頂いてお り、又、玄関にご意見箱を設置している。	面会時は、管理者が中心となり入居者の近 況報告をしています。家族が話し易い雰囲気 作りに努め、運営に反映させる様取り組んで います。又、月に1回パラソル通信と担当職 員からの手紙を添えて配布しています。	
11	(7)		会議時等にスタッフの現状改善意見を出し合い、問題解決改善を行い反映させている。会議に参加できない時は各自のレターボックスを活用し徹底するようにしている。	会議時に職員から意見・提案を聞く様にしています。又、日常業務の中でも相談があれば、管理者は、職員の意見を尊重し話を聞く様に心掛け運営に反映させています。	
12			自己評価を年2回実施し、契約更新時に話 し合える場を設けている。役割担当表等責 任感を持たせる事により、意識向上、やりが いを持たせるよう努めている。		
13		际と力量を指揮し、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	1人ひとりに必要と思われる研修に参加して もらっている。さまざまな研修の案内を事務 所に掲示し参加を促している。スキルに合っ た指導の実施を行っている。		
14		会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問	研修等で知り合った同業者と情報交換を 行っており、サービスの質の向上に反映さ れている。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
	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
Π.	安心	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	本人や家族に事前見学していただいたり、 本人に直接会う機会を作り、心身の状態や 思いを聞き状態把握に努めるとともに、不安 要素を取り除くように心掛けている。		
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	家族の方が相談しやすい雰囲気作りを心掛け、何でも相談していただけ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	サービス導入時には聞き取りを行い、状況 把握に努め、必要と思われる環境を整える 工夫をしている。	,	
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	入居者様は人生の先輩であるという考えを 持ち、本人の得意なこと・趣味等を行ってい ただけるよう支援し、入居者様から色々なこ とを教えてもらえる様な場面を設定してい 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	来所時には必ず本人の様子を報告し、行事等を伝え、共に参加してもらいご家族との時間を大切に継続して頂けるよう計画している。		
20		○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		日常生活の中で、昔話から今までの馴染み の人や場の把握に心掛け、職員同士情報を 共有して関係が途切れない様、支援に努め ています。	
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	座席や会話の話題にも気を配り、入居者様 同士のトラブルを未然に防ぐよう努めてい る。スタッフが間に入り気分転換を図るよう 努めている。		

自	外		自己評価	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
22			契約が終了しても、ご家族様をお目に掛け た時は、必要に応じてその後の経過の把握 に努めている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	· <b>F</b>		
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	お1人ひとりとゆっくり会話できる時間を増 やせるよう工夫しており、日々の会話より希望や意向を把握するよう努めている。	日常生活の関わりの中で、傍に寄り添い意 思疎通を図りながら本人本位に検討していま 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	ご家族にお聞きする等して生活暦の把握に 努め、情報をスタッフ間で共有し、出来る限 り今までの暮らし方を変えないよう努めてい 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	スタッフの観察力を高め、入居者様お1人おひとりの残存能力を見極め、ご本人様にできることはしていただき、現状維持できるよう努めている。		
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	現状を正確に把握し、カンファレンスやモニタリングで情報収集すると共に、ご家族様や ご本人様の思いをお聴きし介護計画へ反映 させるように取り組んでいます。	計画作成担当者を中心にカンファレンスで話し合い、職員同士共有しながら介護計画の作成に取り組んでいます。変化があればその都度必要な関係者と話し合い、現状に即した介護計画の作成に努めています。	
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	観察力の向上と、簡潔にわかりやすく文章 にする能力を養う必要がある。		
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	ご本人様・ご家族様の状況に応じ、スタッフ・ 医師・看護師との連携を図り、柔軟な対応 ができるよう努めている。病院受診・買い物 支援等も柔軟に対応している。		

自	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	西
自己		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	運営推進会議で得た情報等により、地域行事に参加している。又、地域のボランティの活用により、リフレッシュしていただけるよう支援している。		
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	支援し、急な受診があった場合はスタッフが	日々の受診は往診を利用しています。他科 受診の際は、情報共有シートを利用し適切な 医療を受けられる様支援しています。	
31			スタッフの看護師に緊急時24時間連絡できる体制を整えている。介護職は日々のケアを通じ状態の変化、異常を発見できる力を養い、看護師から適切なアドバイスをもらうよう連携を図っている。		
32		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。	見舞いに行くことにより、入院先の医師や看護師から状態を把握している。頂いた情報はスタッフ間で共有し、状態把握に努めている。		
33		でできることを十分に説明しながら方針を共有し、	けるよう、状態の変化に応じて都度話し合い ができるよう努め、スタッフ間で方針の共有	看取りの際は、看護師を中心に勉強会を開催し、本人・家族にとって一番良い形で支援できる様関係者で話し合いながら、方針の統一・共有に努め取り組んでいます。緊急時は看護師と24時間連絡が取れ、職員の安心に繋がっています。	
34		り、実践力を身に付けている	介護経験の長いスタッフが多く、又、看護師 がいる為勉強会時・実践に役立っている。		
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	日中・夜間を想定し年2回避難訓練を実施している。又、運営推進会議において地域の方への協力要請を行っている。		いつどんな災害が起こるか分かりません。職員も被災することも含め、今後も地域・消防署などと協力しながら取り組まれることを期待します。

自	外	項目	自己評価	外部評価	<b>E</b>
自己			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	お1人おひとりに合った言葉掛けを見つけ、 ご本人様の気持ちを大切にし、その場に合 わせたさりげない声掛けを工夫すように努 めている。	一人ひとりの人格を尊重し、信頼関係の中で個々に合った接遇に努めています。不適切な対応に気付いた時は、職員間で注意しながら本人本位に検討し対応しています。	
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	自己の意見や意志を出しやすい環境や関係作りに努めている。意思表示できない方は本人の表情を観察しながら、ご本人の希望を支援している。		
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	個々の体調、心理の変化に目を配り、柔軟な体制で支援している。コミュニケーションを 日頃より密にとり、ご本人様が希望を伝えや すいような関係作りに努めている。		
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	更衣時にはご本人様に服を選んでいただい ている。定期的な訪問理容を取り入れて、 毛染め・パーマ等ご本人様の意思を尊重し 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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	声掛けし、出来る方には下ごしらえ等準備を 手伝って頂いたり、希望されれば片付けも 手伝って頂いている。施設の畑で収穫でき た野菜で、献立を一緒に考えたりしている。	入居者に献立を伝え、食に対する興味を引き出し、無理のない範囲で準備・片付けを一緒にしています。又、畑で収穫した野菜で献立を考え、食事が楽しめる工夫に努めています。	
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カ、習慣に 応じた支援をしている	個々の食事摂取量・水分量を記入し、不足時にその都度状況に合わせて必要量摂取できるよう、スタッフ間で共有し支援している。		
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力に応じた口腔ケ アをしている	ロ腔ケアチェック表に記入し、実施し忘れの 無いようにしている。毎食後義歯洗浄・うが いの声掛け・介助を行っている。毎日就寝前 にポリデントを使用している。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b>1</b>
			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	排泄表により、個々の排泄パターンを把握 し、タイミングをみて排泄支援を行い、失禁 の減少を図り、トイレでの排泄を促してい る。	モニタリングを行いながら、入居者一人ひとり の自立を見て、個々に合った排泄方法を会 議で話し合って支援しています。	
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	朝の牛乳摂取・バランスのよい食事を提供すると共に、日々の運動・体操・散歩等個々に応じた予防に取り組んでいる。		
45		〇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	出来るだけお1人おひとりのニーズに沿う計 画を立てている。時間帯についても意見の 尊重に努めている。	これまでの生活習慣や希望を尊重して、出来 る限り入居者の思いに沿える様取り組んでい ます。入浴拒否には、声掛けや対応を工夫 し、職員同士協力しながら取り組んでいま 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	日中の休息については、個々の意見を尊重 している。夜間帯や不眠時は温かい飲み物 を提供したり、職員と過ごしたり、安眠できる よう支援している。		
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	お1人おひとりの薬情報をファイルし、すぐ 確認できるようにし、理解を深めるよう努め ている。薬が変更になった場合は状態を記 録し、医師へ状態報告している。		
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	日々のコミュニケーションの中から、その方 の趣味や得意なこと等の把握に努め、個々 の力を発揮できるような支援をしている。		
49	, ,		散歩やドライブ等により気分転換を図っている。四季にあった外出計画を立てて実施している。ご家族様来所時に一緒に外出される方もいる。	庭で草取りをしたり、近所を散歩し気分転換 出来る様努めています。又、窓やカーテンを 開け五感刺激に努め、閉塞感を感じない様 支援しています。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
自己	外 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	自己管理のできる入居者様は、ご家族様の協力も含め所持している。外出時等買い物を楽しまれている。		
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	いつでも利用できるようにしている。希望により携帯電話を居室に持てれている方もいる。ご家族様からの手紙の受け渡しも行っている。		
52	(19)	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	季節ごとの壁飾りや置物等工夫している。 照明は時々に応じた明るさ、自然光を取り 入れる等工夫している。ホールから見える 所に季節の花や野菜を植えて、季節感を味 わって頂いている。	廊下を歩き体力づくりをされている方、マッサージチェアを使用されている方など、一人ひとりが自分のペースで居心地よく過ごせる様、見守りながら支援されている様子が窺えました。	
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	入居者様同士のよい関係が保てるような席次等の工夫、配慮に努めている。横になって過ごせる畳コーナーや、お1人でゆったり過ごせるソファーも置いている。		
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	在宅で使用されていた家具・写真・本等を持参して頂き、ご本人様の馴染みのあるものを配置することにより、居心地のよい環境作りに努めている。	特に制限はなく、馴染みのものや仏壇を持ち 込まれ、入居者・家族の思いに沿った部屋作 りに努めています。	
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	トイレや居室には表示を行い、状態に合わせて声掛けや誘導を行い混乱を防ぐようエ夫している。居室に目印となるものを付けている方もいる。		