

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	3290100282		
法人名	株式会社 サン・リンク		
事業所名	グループホーム心 Aユニット		
所在地	島根県松江市馬潟町108-1		
自己評価作成日	平成26年3月1日	評価結果市町村受理日	平成26年6月12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 x.php?action_kouhyou_detail_2013_022_kani=true&JigyosyoCd=329

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPOLまね介護ネット		
所在地	島根県松江市白潟本町43番地		
訪問調査日	平成26年3月31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)】

開設から3年目となり、26年度で4年目に入ろうとしている。まだまだ職員のスキルアップや地域への発信が模索状態であるが、入居者様の生活が今以上に笑顔多きものになっていくように、日々かかわりを大切にしていきたいと思っています。そのためにも職員の質の向上を事業所全体で取り組めるように、内部研修、外部研修を計画的に行う方針です。

【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)】

年度の途中で管理者が交代したが、地域との関わりを大切にしたいとの思いから、芋煮会を企画し利用者と共に準備を行い、近くの人や遊んでいる子ども達に声掛けをして事業所に立ち寄ってもらい温かい芋煮を振舞った。これまでの地域との関わりが継続できるように、さらに深まるように発信していきたいと考えている。職員で話し合い、寒い時期には運動不足を考慮して、2ユニット合同で室内での運動会を企画し、風船バレーやパン食い競争など行い、皆で楽しめる時間を作り笑顔のある支援に努めている。

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)	○	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	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)	○	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 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)	○	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 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、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
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 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	○	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している (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	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	○	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
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、安心して暮らしている (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	入居される個々の皆様に対し、思いの傾聴、様子を伺い希望しておられる生活へ近づけられるよう、配慮している。	利用者の思いに沿った支援をするように努めている。今後、職員全員で話し合い共有して取り組みたいと考えている。	
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	地域運営推進会議への参加依頼や、地域行事への参加もできるよう対応している。	地域の行事や保育園の芋堀りの見学などに参加している。芋煮会を行い子供たちや近くの人に声をかけ一緒に楽しんだ。	
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	地域の方々にも認知症の方を理解して頂けるように、地域運営推進会議や交流行事などの機会に発信している。		
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	利用者の現状報告、サービスの実態、取り組みについて報告し、他機関と情報を共有し、サービス向上に努めている。	事業所の活動や利用者の様子を伝え、情報を共有してサービス向上に取り組んでいる。	
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に取り組んでいる	地域運営推進会議や直接問い合わせさせていただき、相談している。	運営推進会議で状況を伝えたり、疑問に思うことは相談をして助言をもらっている。管理者が交代したのでわからないことは何でも聞いて取り組んでいる。	
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	入居者のケア方法については、日々検討しながら対応している。場合によって家族や主治医へ相談し、対応する事もある。	研修に参加してセンサー機器が見守りの道具となっはいけないことを勉強し、皆で共有している。帰宅願望のある人には納得されるまで歩いたり寄り添い、日々話し合いながら支援している。	
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逃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	虐待防止の理解と取り組みについて、ケアマネのみ知っていてもいけないので、全職員に勉強会の機会を作っていきたい。		

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	日常生活自立支援や、成年後見制度について、内外研修を行うことで、ケアマネだけでなく、職員全体として理解できるよう計画していきたい。		
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	契約時には、ひとつひとつ十分に説明している。その後も、不明な点あれば説明させてもらい、いつでも聞ける関係が作れるようにしている。		
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	面会時に要望などあれば伺うようにしている。玄関に意見箱を設置し、要望あれば対応している。	日頃から様子を伝えて意見を聞き、「歩かせて欲しい」との要望に利用者にとってより良い対応を共に話し合いながら支援している。意見箱に「利用者同士の関わりの様子がわかり良かった」との言葉もらった。	
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	定期で行う全体会議や個別の面談の際に意見が出れば検討するようにしている。	日々の申し送りやユニット毎のチーフを介して聞いたり、個人面談の機会を設け、意見を検討しながら支援に繋げている。	
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	個人個人へはやりがい、思っていること含めて定期的に面談している。		
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	開設4年目にはいることから、職員のスキルアップを個人の有する力に応じて一緒に考えて行けるようにしたい。研修計画、面談など年次計画を作り取り組んでいきたい。		
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	外部研修などへの参加を行うことで、他事業所での取り組みや、職員同士の交流の場に出かけ、当苑でのケアに生かせるようにしている。		

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
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	初期の段階では、本人の不安も大きくなれないところであることを職員は理解し、十分にかかわり、傾聴するように努めている。		
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	初期の段階で家族へ今後の連絡方法や、面会などについて確認し、こちらからもご様子をお伝えしていきたい意思を伝えている。		
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	本人の望んでいる生活と家族が望んでいる生活、そこに必要な支援を提案し、すり合わせすることで両者が納得いくプランを作れるように努めている。		
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	毎日笑顔の瞬間が見られる生活を送れるように心がけ、日々接している。		
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	苑でのお過ごしの様子を電話連絡したり、面会時に都度お伝えし、家族へ知っていただく意味をお伝えしている。		
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	家族・知人の面会時には、ゆっくり話ができるように、また、日々の様子も伝えられるよう居室・リビングでの場所を工夫している。了解していただければ写真を撮らせていただいたりして、つながりを残している。	家族の協力で帰宅して草取りをしたり、仏壇を拝んだりする人もいる。これまで使っていた化粧品やお菓子を買いに出かけるなど、思いを大事にして支援している。	
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	テーブル、席を配慮し、コミュニケーションが築けるように工夫している。		

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	こちらからの積極的な支援は行っていないが、連絡を受けて相談があった場合には出来る限り対応している。		
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					
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	初回面接の際には、ケアマネと居担が中心となり本人の思い、家族の思いを傾聴するようにしている。	毎日の関わりの中から思いをケアシートに書き留めて把握し、全職員で共有し、家族の来訪時にも伝えて検討している。	
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	入居時に生活歴をうかがわせてもらっている。日々のかかわりの中で各スタッフが得た情報についてもシートに追加し、共有し本人理解に努めている。		
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	入居当初のご様子から入居後も定期的に現状を把握するように努めている。		
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	毎月全体会で利用者の変化やケア方法について話し合っている。	日頃の変化や思いをその都度シートに書き込み、利用者の思いに沿った生活となるよう介護計画を作成している。	
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	ケア記録と連絡ノートを活用して日々のご様子を職員間で共有できるようにしている。		
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	季節を感じることでできる行事を心がけつつも、マンネリ化している現状もあり、新年度は外出行事や地域の皆さんとの交流を含めて考えていきたい。		

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	地区の公民館行事(喫茶)へ利用者と一緒に お邪魔したり、地域の皆様への感謝の気持ち をこめた交流行事を苑では開催している。		
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、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	苑の協力医院が隔週で訪問診療を行っている。 他院を希望される方については家族の協 力や苑からの受診対応で定期受診を行っ ている。	家族の協力でこれまでの専門医を継続して 受診したり、協力医の定期的な往診があり、 情報を共有し連携して適切な医療が受けら れるよう支援している。	
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	介護職員が日々関わる中で気づきを常勤 看護師へ相談し助言を受けたり、必要に応 じて医師へ上申、受診につなげている。		
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。	家族の了解の下入院機関へ情報提供をケ アマネから届ける。医療機関と状況をやり取 りし、退院調整がスムーズに行くように努め 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	重度化していくことを想定して、本人家族と 面接を重ねていけるようにしている。方針は 個々さまざまで、未だ考えが付かないところ や、特養の申請を希望される方などある。常 勤看護師の配置で医療連携に努めている。	利用者、家族の希望を尊重して対応してい る。今後、チームとして最大限の支援をして いこう話し合いたいと考えている。	
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	緊急時対応マニュアルの活用と、内部研修 を行うことで急な対応ができるように務めて 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	災害グッズ、非常食を準備している。	今年度は水害想定避難訓練を行った。消 火機器の点検を含めた防災訓練の計画や防 災管理者の準備もしていこうと考えている。	

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
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	人生の先輩として、尊重の気持ちを忘れず接するよう心がけているが、友人感覚で話してしまう事がある。	敬う気持ちを大切にして言葉掛けや対応に気をつけている。排泄や入浴時、希望の人には同性介助を行い、できない場合には声掛けを工夫して支援している。	
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	こちらから促し、声かけすることが多いが、本人に寄り添い、一緒に時間を過ごす事で言葉として思いを表現できない方でも思いを感じ、理解へとつながるのではないかと思いつながり関わっている。		
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	職員のペースになりがちであるが、本人のペースを大事にしていきたい。利用者もその日その日で気持ちに波があるため、その際には十分に見守るなどの対応を行っている。		
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	利用者さんの希望があれば、話をしながら髪を結ったり、洗顔、入浴後の化粧水や、お化粧を行う方などその人らしさを大切にかかわり、お声かけしている。		
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	食事を作るいいにおいを感じながら、食欲も促されている。食材切り、配膳、食器の片づけ、食器洗いなど一緒に行うことがある。	利用者の嗜好を伝えて専任の人が昼食を作っている。夕食では調理や準備、片づけに参加する人もある。クリスマスやひな祭りなど季節を感じられるメニューも取り入れている。	職員もテーブルを囲み一緒に食事できるような工夫を望みたい。
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	個人で料を調節したり、必要に応じた形態食(刻み、とろみ)の提供を行っている。食事量・水分量をチェックしている。		
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	毎食後歯磨きのお声かけ、ご自分で行ってほしい、個人に合わせて仕上げ、義歯管理を行っている。協力歯科医院へ必要があれば訪問診療を依頼し、診察とあわせて口腔ケアの指導方法の助言も頂き、ケアに取り入れている。		

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
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	ご自分で行ける人には最低限の確認のみで見守り、自立を促している。誘導が必要な人に関しては、定時にお声かけをし、トイレに座って排泄してもらう。	トイレでの排泄ができるよう見守りながら支援している。声掛けの時間の間隔を統一することで失敗が少なくなった人もある。	
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	下剤などお薬の相談をしつつになっているが、都度スタッフと相談し、水分量、食事量、運動量など考え、介護のかかわりで改善することができるように関わっていかうとしている。		
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ず、個々にそった支援をしている	お湯加減、入浴時間など体調に配慮しながら、リラックスできる貴重な時間として関わるようにしている。	午後に支援しているが、時間の希望があれば対応したいと考えている。入浴を好まない人にもさりげない声掛けで促したり、温泉の足湯に出かけて気分転換を図っている。	
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	睡眠パターンは各自それぞれで、体調にも左右される為、本人の様子に合わせて午睡の声かけや時間差対応を行っている。		
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	看護師の管理、指導の下服薬をお手伝いしている。お薬情報で常にスタッフも確認、把握できるようにし、誤薬の無いよう2重確認している。		
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	初回面接でできるだけ生活歴を聞きだせるように努め、その後のかかわりで得た情報についてもシートを活用してスタッフが共有し本人へのかかわりに生かせるようにしている。		
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	その日の状態によって穏やかだったり、そわそわされる方があったりする。一緒に散歩へ出かけたり、個別で対応する事もある。外出活動を計画し、地域へ出かける機会を作っている。	天候や状況を見ながら散歩に出かけたり、計画しての外出や、家族と一緒に出かける人もある。誕生日には希望を聞いて外出をすることもある。	

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
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	基本的には預り金をさせていただいているが、希望のある方には外出時などに所持してもらうようにしている。		
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	電話の希望がある場合、他の方への配慮から事務所で電話対応し、安心していただけるようにしている。手紙が届く方には直接本人に渡し、その後家族へご報告して情報を共有している。		
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	珪藻土の土壁を使用し、木の温もりある内装となっている。浴室が広さがあるため、冬場は備え付けのヒーターでしっかり浴室を暖めている。	行事の写真や季節の花、「いも煮会」の鍋の様子を利用者と一緒につちぎりが飾ってある。こたつや所々にソファがあり自由に過ごせるよう配慮している。	
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	音楽をかけながら、テーブル席、ソファ、畳の間とそれぞれの居心地の良い場所できつろいでいただいている。		
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	入居前にベッドの位置を相談したり、なじみの家具の持ち込など相談している。また、生活しながら都度相談している。	利用者に合わせた居室となるよう相談しながら環境作りをしている。壁にホワイトボードが設置しており、それぞれが自由に写真や絵を飾り楽しめるようにしている。	
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	バリアフリーの環境。個別に部屋が分かるように目線に合わせネームをはったりしている。		