

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	0190400226		
法人名	株式会社 ケアスタッフ		
事業所名	グループホーム みちの木 琴似		
所在地	札幌市西区琴似3条5丁目3番26号		
自己評価作成日	平成25年11月15日	評価結果市町村受理日	平成26年1月20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)】

グループホーム「みちの木琴似」は平成22年10月より運営を開始しています。ゆったりとした時間(とき)の中で家庭的な雰囲気の中でその方らしい暮らしを大切にお一人おひとりの心に寄り添うよう努めています。在宅生活の延長線上であるとの考えを基本とし、一緒に献立を考えたり、四季を意識しながら必要な食材を買いに行ったり、一緒に調理したり、出来ること、出来そうなことを見極め、ご利用者の意欲を引き出しながら、日常生活の関わりを持つよう心掛けています。ご家族様の来訪も多く共に過ごされる時間を大切に、ご家族様と共に支え合う関係作りに努めています。運営推進会議を『みちの木琴似 森の会』と命名し、ご入居者様、ご家族様、町内会代表様、地域の方に参加して頂き、要望・意見なども伺いながら運営へ活かしています。近隣の方と自然に笑顔で挨拶を交わすことなど地域との交流も深まっています。退去されたご家族様がボランティアで来訪され、貼り絵、お茶会などを企画してくださったり、交流が続いています。

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2013_022_kani=tr&JigyosyoCd=0190400226-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社 ふるさとネットサービス
所在地	札幌市中央区北1条西7丁目1番あおいビル7階
訪問調査日	平成 25 年 11 月 26 日

【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)】

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、生き活きと働いている (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、その時々々の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)		

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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、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	理念に基づき、ご入居利用者様に寄り添ったケアを原点に考え、お一人お一人に目配り、気配り、心配りが出来るようミーティング等で振り返り確認している。		
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	町内会行事（お花見会、秋の味覚祭、資源回収、町内清掃等）には利用者様も一緒にできる限り参加している。近隣の方から何時でも庭を見て下さいと声を掛けて頂いたり、ホーム前での食事会では準備段階から参加していただき、地域の方との交流を持つようにしている。		
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	散歩時など地域の方に挨拶したり、気軽に見学に来て頂けるよう声かけをしている。介護相談も受け付けている。在宅で介護され、制度をどのように使ったらよいかと相談にも来られている。		
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	日常生活の様子、取組・活動報告、意見交換など話し合いの場の他、毎回、ご家族様にお父様、お母様のこれまでの人生で輝いていたころのお話をして頂いている。参加者全員の自己紹介で相互理解を深めている。又、議事録を必ずご家族様へ渡している。		
5	4	○市町村との連携 市町村担当者とは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	運営推進会議後、相談、情報交換など行っている。疑問点などは必ず確認を行い指示を頂いている。地域住民の方からの相談については地域包括支援センターへ情報提供している。		
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「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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	社内研修にて身体拘束が人としての尊厳をおかすものと共通認識を持ち、抑制に結び付く具体的な行為などはミーティング等で取り上げ、防止への検討をしている。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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	年間研修にも取り上げ、認知症について正しく理解するなど高齢者虐待の防止に関する研修を行っている。不適切なケアを見過ごすことのないよう心掛け防止している。外部研修にも参加し、ミーティングで研修内容を伝えている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	日常生活支援事業の活用必要性に関して話し合う機会を持っている。年間研修にも取り上げ、正しい知識を勉強する機会を設けている。		
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	契約時は全て読み上げ、時間をかけ解りやすいよう説明している。その都度、疑問や不安についてはご理解頂けるよう説明している。		
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並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	運営推進会議でご意見・ご要望など受けている。来訪時にも伺っており、自然に表出出来るような関係作りに努めている。		
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	代表者は定例会議、1. 2ユニットのミーティングに参加し、一人一人の力量等の把握に努めている。年に1～2回職員と面談し、意見や提案を聴く機会を設けている。管理者はミーティング等の他、常時面談する機会を設け、意見や提案を聞き、反映できることがないか検討している。		
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	職員が個々に目標を立ててもらうことで各自に合わせたアドバイスややりがい得られるような職場作りに努めている。会社全体の新年会にて介護福祉士の資格取得や勤続年数により表彰し精勤を奨励している。		
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	採用時研修を通して心得、認知症の理解など社内マニュアルを活用し、研修を行っている。社内研修の機会を設け、外部研修の情報も都度、知らせ受講を促している。		
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	全国介護事業協議会や日本認知症グループホーム協会に入っており、西区ケア連絡会、西区管理者会などの参加を通じて交流を図っている。スタッフにも参加の呼びかけをし、各々が勉強会などに参加しサービスの質の向上を意識して取り組んでいる。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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 サービスの利用を開始する段階で、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	ご家族様、ケアマネージャー等の情報を加味しながら何度か、利用者様と面談させて頂くようお願いし、利用者様人の思いをくみ取るよういしている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	ご入居前に面談し、困っていること、不安なこと、要望等などご家族様の思いをくみ取るようにしている。お話を伺う機会を多く持ち、信頼関係に繋がるように努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	詳しいお話を伺い、利用者様、ご家族様が何を必要とされているのか、どのような思いを大切にされてきたか伺い、状況に合わせてご自宅に伺わせて頂き、面談にて聞き取りをしている。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	清掃、調理等、生活活動の場面で喜びを共有し、出来る事と一緒に見つけたり、一緒に作業したり、時にはスタッフが頼る場面を作ったり、利用者様から教わる事がたくさんある。同じ目線に立ち、お話を傾聴する時間を大切にしている。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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	ホームでの様子や対応については報告し、ご家族様からも情報を頂き、ご家族様と共に支援にあたっている。来訪時、ゆっくりとお茶を飲んで頂き、ご家族様と一緒に過ごす時間を大切にしている。		
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	ご家族様、ご親戚が来訪しやすい環境づくりをしている。一緒にお茶を飲んで頂き、ゆっくりとした時間を過ごして頂いている。月1回の絵手紙教室の作品をご家族様に送ることで繋がりを深めている。		
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	利用者様の人間関係を全スタッフが把握し、日々の情報を共有しながらトラブルにならないよう細心の注意を払っている。一人一人が孤立しないよう、スタッフが声かけし、場面場面で関わるようにしている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	退去後もご家族様への連絡を取ったり、相談等を頂いた時は出来る限り支援できるよう努めている。退去後のご家族様がボランティアでうちわ作り、お茶会を企画して下さったりもしている。		
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	利用者様の思いや要望など日常の会話、日々の行動や表情などのサインを敏感に察知するよう努めている。情報の共有に努め、ミーティング等で検討していく。		
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	利用者様との会話やセンター方式シートを利用してご家族様から情報をまとめている。		
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	利用者様のペースを大切に、決まり事は極力設けず、出来る事、出来るような事を見極めるよう努めている。		
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	介護計画のモニタリングを行い、利用者様、ご家族様の意向も含め全スタッフで検討を重ねつつ、個別の動静記録を残し、申し送りすることで把握に努めている。		
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	介護計画を参照し個人記録にはケアプランの欄を設け、実行の有無が確認できる。又、ミーティングでも見直しの必要性など検討している。		
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	利用者様の状態、ご家族様の要望に対して出来る限り配慮しながら対応している。ご家族様への食事提供も心かけしている。		
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	地域の行事に参加することで、地域との連携、情報の共有など楽しみの一つとして参加を促している。介護保険外の知り得た情報などご家族様へお伝えしている		
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	日常の様子をご家族様に伝え、相談しながら利用者様、ご家族様の要望、希望を取り入れながら医師に状況を伝え、指示、指導を頂いている。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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	職員全体が健康状態を把握し、体調不良時には常に看護師と相談し、提携病院と電話相談している。日常の記録として残している。往診時には情報を伝えている。		
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、また、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。又は、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。	入院した場合、医師・看護師と情報提供を行い、連携を取っている。早期に退院できるようホームの受け入れ状態を伝え、細かい連携を取っている。		
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	入居時に重度化した場合の対応指針の同意書を頂いている。終末期の在り方についてご意向を伺っているご家族もいる。又、利用者様の日常生活の中から何気なく抽出が出来るよう心掛けている。		
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	医師、看護師に確認し、初期対応や応急手当など活かしている。普通救命講習を受講し、実践に備えている。		
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	年2回の消防訓練を実施している。消防計画に沿って避難訓練を行い、地域の方にも参加頂いている。秋の避難訓練は町内会と合同で行う。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○一人ひとりの人格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	これまで生きて来られた背景を踏まえ、お一人おひとりが自分らしく誇りを持って過ごせるよう、尊敬の念を持つ対応と声掛けをしている。		
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	日常の会話の中で自然に思いが表せるよう言葉掛けを工夫したり、自己決定につながるよう努めている。		
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	利用者様のペースを大切にしている。その日の状況により柔軟に変更し対応している。		
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	毎朝、利用者様の希望の洋服を着用できるよう支援したり、訪問美容をご家族に相談し定期的に利用されている。ご家族様、利用者様と髪型を相談し、馴染みの髪型や希望の髪型に近づくように配慮している。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	利用者様と一緒に下ごしらえ、盛り付け、片付け等、出来ること、得意なことを見極めて行って頂いている。ホームの畑の収穫した野菜をその日の食事に使用し、季節感を大事にしている。お誕生会では希望のメニューに入れたり、全て手作りしている。		
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	それぞれの食事摂取量を把握し、盛り付けなど工夫している。食事・おやつ時間に限らず、状況に応じ水分、栄養補給に努めている。水分摂取量を把握し好みに合わせ、工夫しながら提供している。月2回、体重測定を行い変化等に注意している。		
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、就寝時は口腔ケアを勧めている。訪問歯科で定期健診を行い、必要な方は治療、衛生士の指導を受けている。		
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	排泄のパターンを記録し、一人一人のリズムを把握し、トイレ誘導を心がけている。出来るだけ介助を少なく、自分で排泄できるよう支援している。又、介護度の高い利用者様もトイレでの排泄支援に取り組んでいる。		
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	水分摂取の声掛け、運動等を勧めている。食材等に気をつけ、野菜・乳製品・果物などバランスの取れた食事の提供を心掛けている。		
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	一人一人の入浴日は決めず、利用者様の希望に出来るだけ汲んで声掛けし入浴を勧めている。入浴を楽しみにしていただけるようお湯の温度、湯量に気をつけている。就寝時間、昼寝の時間は決まっていなが、睡眠時間を把握しているので状況に合わせて促している。		
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	就寝時間、昼寝の時間は決まっていなが、睡眠時間を把握しているので状況に合わせて促している。		
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	職員は疾病等も把握し、服薬の目的を理解して支援している。服薬ファイルはすぐに確認できる場所に置いてある。服薬の必要性などミーティング等で確認している。		
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	利用者様、ご家族様より以前の趣味、得意なことを聞き出し、利用者様に合わせた機会を設けるように努めている。畑の収穫は入居者様と一緒にやり、その日の料理に使い、楽しんでいる。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。また、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支援している	利用者様の希望があった際、可能な限り、スーパー、コンビニ、ホームセンターなど買い物に行ったり、公園を散歩したり、近所を散歩する機会などを作っている。		
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	買い物同行時、利用者様が自ら支払をする際、見守りしている。		
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	いつでもご家族様、ご親戚へ連絡できる様、日頃から伝えている。自ら電話をされる場合、取次いでいる。絵手紙教室で書いたはがきをご家族様、ご親戚に送っている。		
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	家庭的な雰囲気を大切に、明るく、清潔で落ち着いて過ごせるよう工夫している。リビングは二面採光で開放的空間になっている。光が入り過ぎる時はカーテンで工夫している。換気については日中数回、窓の開け閉めをしている。利用者様のお好きな音楽も取り入れ、状況に合わせて音量に注意している。行事、活動の写真を飾っている。リビングには季節感のある飾り付けをしている。		
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	食卓テーブル、ソファなど自分で好きな場所で気の合った者同士で談笑されたり、休まれたり思い思いに過ごせる空間となるよう工夫している。		
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	利用者様の使い慣れた椅子、テーブル、生活用品など出来るだけ馴染みの物を用意して頂いている。思い出の品物や手作りを持ち込まれて落ちついて過ごせる様、配慮している。家具の配置にも考慮し、同線も考え、ご自宅に近い状態の配慮に工夫している方もいる。		
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」や「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	ミーティングで情報交換し、一人一人の力に合わせて見守り、声掛けをしながら自立した生活が送れるよう努めている。廊下、トイレ、浴室には手すりを設けている。居室内はいつも使うものは利用者様のわかる場所、いつも同じ状態にしている。		