

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	1071000242		
法人名	有限会社ウェルフェア		
事業所名	グループホームひまわり2		
所在地	群馬県富岡市宇田77番地2		
自己評価作成日	平成31年2月20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)】

評価機関名	サービス評価センターはあとらんど		
所在地	群馬県高崎市八千代町三丁目9番8号		
訪問調査日	平成31年3月15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)】

愛情たっぷり手作りの食事 富岡市で作られたシルク体操を行い体調維持 笑顔が絶えない安らぎのある暮らし ペットに癒されてゆったりと生活できる環境
--

共用空間に犬1匹、猫3匹を飼っており、見学者等には室内で飼っていることを伝えている。現在の利用者の中に動物嫌いな人はいない。また外には出さないことや動物特有の臭い等に配慮しており、家族や利用者、訪問者に不快感を与えないように注意している。利用者の中には居室に連れて行ったり、撫でたり、声をかけて、可愛がっており、セラピーの一端を担っている。また、食事については、利用者が山菜等旬の物を近くで摘んできて、その日のうちに食卓に上がっており、季節を感じるができる。昼食時には職員から「お代わりはどうか」という声かけがあり、利用者が返事をし、活き活きとした場面を見ることができた。

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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				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	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回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				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	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広がったり深まり、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. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				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	66	職員は、活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. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	事業所の理念は常にミーティングで確認し合い職員全員が理念を共有し実践している	入職者には管理者や現任職員と一緒に付いて理念を基に教えている。日頃の支援時には利用者を急がせることなく、ゆったりと接しているかどうかを確認している。		
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	地域の一員として、祭事等に積極的に参加している	事業所の周囲が保育園児の散歩コースとなっており、園児たちの姿が見えると犬と一緒に外に出て交流している。近くにある系列の介護施設に地域のボランティアの訪問があり、出かけている。		
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	同じ地域に事業所系列の通所介護・有料老人ホーム・グループホームがあり、地域の高齢者の暮らしや、生活の情報、地域のことの情報交換が常にされています			
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	運営推進会議での意見は、サービス向上のために活かされており、ミーティングや職員の意見交換などの時にも話し合ってる	定期的に開催されている。市の担当者、民生委員、家族代表がメンバーになっているが、直近一年間は家族の出席はない。現状報告やイベントの計画・予定、身体拘束に関する報告がされている。	家族が気軽に会議に出席できるように、会議録を送付したり、日程等の工夫を続けてほしい。	
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	市の高齢介護課や包括支援センター、他の担当者とも連絡をとりサービス向上に取り組んでいる。市主催の地域ケア会議に参加している。	管理者は地域の事業者が参加する地域ケア会議に出席している。ケアマネジャーが介護保険の更新代行の手続きに市に出向き、家族の了解の下認定調査に立ち会っている。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「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	職員は「指定地域密着型サービス指定基準（介護予防）における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解している	玄関は自動ドアになっており、利用者が外に出たい時は付き添っている。夜間につなぎ服の着用者と入浴時の時間帯のみ職員の目が行き届かないため、車いす利用者が安全ベルトをしている。	身体拘束についての研修は内部研修のみなので、今後は外部研修に参加したいと管理者は希望している。身体拘束をしないケアの取り組みに繋げてほしい。	
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	研修会や講習会への学ぶ機会へ積極的に参加し虐待防止に努めている			

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
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	成年後見制度を利用されている方がいるため、職員は常に勉強しながら必要な支援をしている		
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・解約の際は、時間をかけ十分な説明を行い理解・納得を図っている 改定については文章で同意を得る、疑問点については説明を行い理解を得ている		
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	利用者の家族等に対し、面会時には常にコミュニケーションをとり、利用者の訴えや、家族の思いを聞くよう心がけている 利用者家族の運営推進会議への出席により外部の方への発言もあり運営に反映されている	家族からは面会時や電話で意見を聞き、日頃の服装等について希望が出て共有している。本人からは外出・買い物・散歩等の希望が出ている。声の出ない人からは、入居前の生活歴等から推察している。	
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	ミーティングで意見交換や提案を盛んに行っている、このことにより運営に反映している	時間帯による職員配置や勤務状況等の意見が出ている。管理者では判断できない場合は運営者に繋げている。	
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	職員各自が向上心を持ち働けるよう職場環境・条件の整備に努力している		
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	積極的に研修に参加し職員のレベルアップにつなげている		
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	地域ケア会議や群馬県地域密着型サービス連絡協議会のブロックごとの活動を通し、同業者の交流や、サービスの質の向上に積極的に取り組んでいる		

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	入居前に本人・家族と面談をさせていただき、その中で本人の思いを受け止め、安心感が持てるよう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	入居前にサービスに関する説明を行い、家族等が困っていること、不安なこと、要望等は細かくコミュニケーションをとりながら何度でも話せる環境づくりに努めている、いつでも連絡が出来、不安に思うことは相談していただいている		
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	複数のサービスがあり、その中から一番本人の希望するサービスの見極めに対しての助言をしている		
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	家族のように、そして自信のもてる暮らしを支援し顔なじみが、それぞれのペースで助け合いながら暮れしていけるよう支援している		
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	職員は、日常生活状況や体調について連絡しながら家族と連携し合い、本人を支えていく関係を築いている		
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	知人や親戚の方々の面会や外出は自由です。面会時間に制限もなく気軽によつていかれます。お墓参りやショッピングの支援も希望により行っています	友人の面会、本人の希望や家族の依頼で日用品や衣類の買い物、理美容院に出掛け、入居前の生活の継続に努めている。家族が自由に出入りしている。	
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	利用者同士の関係を把握し、利用者同士の関わり合いを大切に支援している		

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	サービス利用が終了しても、面会したり家族との相談や支援に努めている		
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	日常生活の中から、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	ケアマネジャーが週1回勤務しており、出勤時には利用者から直接聞き取ったり、ケース記録等から意向等確認している。家族からは、面会時や電話で状態を伝えながら希望を聞き、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	入居時の本人と家族からの聞き取りと、日常生活の中からの生活歴や利用者の意向をくみとり、これまでの暮らしの把握に努めている		
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	一日の利用者の状況は申し送りや介護記録に記帳されており、些細な変化や、言葉など、細かく記帳するよう努力している このことにより総合的な利用者の現状を把握し、全職員が情報の共有をしている		
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	家族の意向は面会時や電話連絡で確認を行うようにしている 毎月、モニタリングを行い3か月ごとに介護計画を作成している	職員からの情報を得ながら、毎月モニタリングを実施している。3か月～4か月程度でサービス担当者会議と共に介護計画の見直しを行っている。	
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	申し送り、介護記録を活用し職員全員が情報を共有している		
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	柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる 天気の良い日には、外でのお茶会や畑での作業、時には利用者の希望を聞きドライブやショッピングなど柔軟に行っている		

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
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	家族や本人より、聞き取り情報などから、本人がいろいろな場面で力が発揮できるよう支援している		
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	本人・家族と相談しながら適切な医療が受けられるよう支援している	入居時に家族支援で受診が可能ならばかかりつけ医を継続し、職員の受診支援を望むのであれば協力医への変更を説明し選択してもらっている。歯科は家族の協力が得られない場合は職員が受診支援をしている。	
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	看護師・訪問看護師は常駐していないが、何かの時には相談できる体制がある		
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。	協力病院との医療契約がされており、病院関係者との情報交換や相談が出来る関係づくりがされている		
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	重度化や終末期のあり方についての指針ができています	契約時に看取りの対応はしないことや緊急時の対応を説明している。基本的には食事を食べられない状態が続いた場合は、協力医の判断と説明後、家族の同意を得て、次の施設等を紹介している。	
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	積極的に救急救命の講習に参加し、実践力を身に付けている		
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	避難訓練や消火訓練など定期的に行っている 食料の備蓄を行っている 災害に備え地域の方へ協力できるようおむつ類の備蓄にも努めている	平成30年5月消防署立会いの下、日中想定消火・通報・避難訓練を実施。その他に3回日中と夜間を想定した自主訓練を実施している。備蓄として水・食料・衛生用品を3日分用意している。	自主訓練の回数を重ねて、非常事態に備え、利用者と職員は避難技術を身に付けてほしい。

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
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	人格を尊重した対応をしている	呼称は基本的には〇〇さん付けで呼び、一人であるのが好きな人には必要以外は本人のペースの確保に配慮している。異性介助については声をかけ同意を得ている。	職員の利用者への声掛けや食事中の会話の内容等については、目上の人としての尊厳に配慮した対応を心がけてはいかがか。
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	日常の中で、自己決定できる場面をつくり支援している		
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	その人らしい生活に考慮し、希望にそってその人のペースで支援している		
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	本人の希望にあわせ支援している		
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	食事の準備や後片付けを手伝ってくれたり、畑でとれた野菜を調理したり、職員と共に楽しみながら食事をしている	食材は宅配利用と利用者と一緒に買い物に出かけることもある。利用者の希望を反映できる。職員が作り一緒に食べている。店屋物の注文やお弁当作り、家族との外食に出掛ける人もいる。	
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	食べる量や栄養バランス・水分摂取量はひとり一人の状態に応じ支援している		
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力に応じた口腔ケアをしている	ひとり一人に応じた口腔ケアをおこなっている		

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
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	個々の体調に考慮し、排泄パターンを職員間で把握し気持ちよく排泄できるよう支援している	トイレでの排泄を支援している。夜間も起きてくる人が多く誘導している。おむつ交換は時間とその時の状況で介助している。パット利用者は本人の訴えで支援している。	
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	便秘の予防の対応として、食事の工夫や水分摂取量1600CCを目標に取り組んでいる 軽体操や歩行訓練など体を動かすよう取り組んでいる		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴は本人の希望にあわせ行っているが、曜日の設定はされている	入浴日は週2回、火曜日と金曜日の午前と午後と決められており、ほぼ全員が入浴している。他に希望が出た時と、夏にシャワー浴を行う人もいようだが、記録が無く確認できない。	入浴の回数や曜日等を決めずに、利用者に声をかけて、希望が出れば支援してほしい。また、実施記録を残してはいいかがか。
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	ひとり一人に応じた安眠や休息の支援を行っている		
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	利用者ひとり一人の、薬の目的や用量について理解するよう全職員が努めている 服薬の支援と症状の変化にも敏感に全職員で対応し申し送りされている		
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	ひとり一人の気持ちに寄り添い、生活歴やその人の力が活かしながら気分転換が出来るよう支援している		
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	その日の希望にそって戸外に出かけられるよう支援している 家族と相談しながら、本人の希望や体調に考慮し外出の支援をしている	日常的には、本人自ら外に出る個別の散歩や犬との散歩に出かけている。近くの保育園児の散歩が事業所から見えれば、外に出て交流している。お弁当持参の花見(梅・桜等)に出掛けている。	

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
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	家族と相談の上、本人の希望を取り入れ、個々の力量に応じ支援している		
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	電話や手紙などの支援をしている		
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	利用者の共用空間には、植物や季節の花が飾られ家庭的な雰囲気で落ち着ける	犬と猫が飼われている。ストーブやテーブルとイス、ソファが置かれている。献立が掲示され、季節の花が飾られている。不快な臭いはしない。玄関の自動ドアから、家族が自由に出入りしている。	
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	共用空間からは、各利用者の居室が面しているので、一人の時間や、利用者同士が楽しく過ごせるスペースなど思い思いの場所が確保されている		
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	居室には、本人と家族と相談しながら、居心地よく過ごせるよう考慮している	ベッドは事業所で用意されている。寝具は好みの物が持ち込まれて、日用品が置かれている。日頃作った作品が掲示され、不快な臭いはない。ペットボトル飲料が自由に持ち込まれている。	
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	建物内部は、とてもわかりやすい造りになっている、安全にも考慮されていて自立した生活が送りやすい環境になっている		