

## 1 自己評価及び外部評価結果

事業所番号	0670101161		
法人名	医療法人 東北医療福祉会		
事業所名	フラー小姓町		
所在地	山形市小姓町7番15号		
自己評価作成日	平成 年 月 日	開設年月日	平成 14年 12月 10日

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、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://www kaigokensaku jp/06/index php>

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	協同組合オール・イン・ワン		
所在地	山形市桧町四丁目3-10		
訪問調査日	平成30年10月31日	評価結果決定日	平成30年11月12日

### (ユニット名 コスモス )

#### 【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)】

入居者様の思いを大切にしながら、笑顔のあふれる居心地の良いユニットを目指しております。一人一人の入居者様の心身の状態に合わせて、得意な事・興味のある事を引き出し、それを生きがいとして感じて頂けるよう支援しております。又、皆様身体を動かしたり、歌う事がお好きなようなので、毎日の日課に取り入れメリハリのある1日を過ごして頂けるよう工夫をしております。

#### 【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)】

※1ユニット目に記載

### 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
55 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 4. ほとんど掴んでいない	62 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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
56 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:18,37)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 4. ほとんどない	63 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 4. ほとんどない
57 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:37)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	64 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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しづつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 4. 全くいない
58 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:35,36)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	65 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない
59 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:48)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	66 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない
60 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:29,30)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない	67 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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
51 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどない		

## 山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します

自己 外 部	項 目	自己評価		外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		実践状況	実践状況		
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	ホームとユニット独自のものと掲示している。常に確認できる所に掲示し、ケアに活かせるよう行なっている。		
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	施設周辺を散歩するときなどに、近所の方と挨拶したり事業所の食材を地域のお店を利用し配達して交流したりと取り組んでいる。		
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	広報誌を作成し、地域の方々に配布することで認知症に対する理解やホームでの取り組みを理解してもらえるようにしている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取組み  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	定期的(1回／2か月)に運営推進会議を開催し、活動報告を行ったり、意見、要望などを取り入れ、更なるサービス向上に活かすようにしている。		
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	毎月事業所に介護相談員の方が入られ、利用者様・スタッフと会話をされ生活の様子を評価して頂いている。また、サービスの改善に繋がる助言も頂いている。		
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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる	日中は、玄関は解放しており、自由に外へ出入り出来るようにしている。身体拘束に関する研修を行い、スタッフ間で連携し、統一したケアや声掛け、見守りを実践している。		

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
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がないよう注意を払い、防止に努めている	虐待に関する研修を行い、各スタッフが理解すると共に、スタッフ間で常に言葉使いや行動について注意したり、会議で話し合いを行っている。又、入浴の際には全身観察を行い、痣や傷に注意をするようにしている。		
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	スタッフ間でも知識習得にばらつきがあると思われる。今後、研修の機会を増やす必要性があり、積極的に参加できるように図っていく。		
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	契約時に十分な時間をとり説明を行っている。特に、ご家族が心配している退居の条件や、個人情報の取り扱いについては、詳しく説明をしている。		
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	毎月、介護相談員が来訪され、利用者の意見や相談を聞いてもらっている。		
11	○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	月に1回リーダー会議で、運営の報告をしており、質問や意見ができるようにしている。		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	資格取得を勧めており、資格取得したものに資格手当が支給になる。また、一定の条件を満たせば、正職員への転換も可能である。		
13 (7)	○職員を育てる取組み  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	経験年数や力量に合わせて、外部研修の参加をつくっている。また、月に1回内部研修を実施して、研修の資料も担当職員が準備している。		

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
14	(8) ○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組みをしている。	GH連絡会の研修に参加し、同業者ならではの相談やアドバイスをもらうなどして交流を図っている。参加者は後日、他職員に研修内容を報告している。		

**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	利用開始前の面接で得た希望内容をプランに反映させ、スタッフ間でサービス内容や情報を共有し、ばらつきのないケアに努めている。不安にならないよう傾聴し、信頼関係を築くよう努めている。		
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	家族の不安や要望などを聞き、信頼関係を築くようしている。入居後には、特に密な話し合いを持つようにし、家族が何でも言えるような雰囲気作りを心掛けている。困っている事、不安な事、要望などを聞く機会を作り受けとめるようにしている。		
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	本人や家族が望んでいる思いや状況を傾聴し、改善に向けての支援の提案や相談を行っている。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	入居者の思いを汲み取りながら、寄り添う対応を心掛けている。		
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	家族との面会や電話での対応で入居者の状態や思いを細かく伝え、家族と共に考えながら本人を支えるようにしている。又、月1回のお便りを出し状況を報告している。		
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	家族や友人、知人の面会時には居室にて、ゆっくり過ごしてもらうようにしている。		

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
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	利用者の性格や相性などを考慮し、座席を決めている。又、出来る事を見極めながら、スタッフが仲に入り孤立する事が無いよう努めている。		
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	退去になった利用者様については、関係が継続出来ず相互連絡は出来ていないが、電話等での相談は受け入れるようにしている。		
<b>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</b>				
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	日常会話や、表情から入居者の思いや希望を把握するよう努めている。個人の変化で気づいた点などはスタッフ全員で共有出来るよう毎日の引き継ぎ、ユニット会議等で話し合いの場を設けている。		
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	入居前の事前面接で本人や家族から生活歴や生活スタイル、趣味や好みを把握し入居後の生活に活かす努力をしている。		
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	一人ひとり生活リズムを把握すると共に、表情や行動などからも全体把握するように努めている。ADLの状態なども日々の申し送りや個人記録に記載し情報を共有するようにしている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	日常のお世話の中でスタッフの気づきや意見、本人の思いを取り入れながらケアプランに活かすようにしている。又、家族にも面会時や電話などで現在の生活状況を伝えると共に、家族の意見や要望等を反映させるようにしている。		
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	個人ファイルを用意して、日々の様子や食事量、排泄、身体状況、等を記録し介護計画の見直しや評価に役立てている。又、連絡ノートを活用し情報をスタッフ全員が共有出来るようにしている。		

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
28	○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	入居者が充実した地域生活をしていく為に施設周辺の皆様の協力を得ながら支援を行っている。地域資源を把握し活用し、より充実した日々を過ごせるよう努力している。		
29	(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、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、御家族の希望される掛かりつけ医院への受診の他、施設の医師を紹介し、緊急時も対応できるよう体制を整えている。		
30	○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	看護職員を配置し、介護職員との連携を図りながら入居者の日々の健康管理を行い、体調の変化や急変があった場合にも迅速な対応ができるよう体制をとっている。		
31	○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、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。	入居者が入院した際には、スタッフが定期的にお見舞いに伺い、家族と連絡を取りながら様子観察、病院からの退院へ向けた相談などを行っている。		
32	(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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	病状が重度化した場合や、看取りに関して指針を定め家族から同意をもらっている。状態の変化がある時は家族に連絡し、今後について医師と連携を取り検討している。		

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
33	○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ます	バイタル測定、酸素飽和濃度など測定し指定医師に連絡するようにしている。緊急時の対応の講習を定期的に行いスタッフ一人一人が知識、技術を学ぶ機会を設けている。緊急時のマニュアルを作成しスタッフに周知している。		
34 (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	定期的(2回／年)に避難訓練を行い、避難経路や誘導方法の確認、消火器の使用方法の確認を行っている。		
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>				
35 (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	一人一人の性格を把握し、誇りやプライバシーを損ねないような言葉掛けをするように全職員心掛けている。職員間でもお互いの言葉掛けに対して注意しあいながら対応をしている。		
36	○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	自己表現が出来る方に関しては日常生活の中で自己決定する場面を作っている。又自己決定出来ない方に対しては、表情などからくみ取るように心がけている。		
37	○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	入居者主体に考えながら、スタッフの都合を押し付けるよう対応している。		
38	○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	判断できる人については、できるだけ自分の好みの洋服が着れるようにしている。又、自分で決定出来ない方に対してはその方にあったスタイルにするよう努めている。		
39 (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	調理の下処理、食器拭きなどを一緒に行っている。本人の好物を個別に提供している方もいる。		

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	○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	摂取量を把握できるように、食事チェック表を作り確認している。必要な方には、刻み食やとろみをつけるなど、その方に応じた支援を行っている。		
41	○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	一人ひとりに応じて、毎食後の口腔ケアの声掛け、見守り、必要な方は介助を行っている。義歯は、夕食後、義歯洗浄剤につけている。		
42 (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向けた支援を行っている	排泄チェック表を基に、個々の排泄パターンの把握に努め、定期的なトイレ誘導や声掛けを行っている。誘導時や失禁時、自尊心を傷つけないように心掛けている。		
43	○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	水分を多く摂ってもらえるよう声掛けや工夫している。又、適度な運動の機会を設けるようにしている。状態に合わせて下剤を用い、便秘予防に努めている。		
44 (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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	入浴日は、ほぼ決まっているが、体調や希望により変更したり、拒否のある場合は時間をずらしたり、声掛けの仕方や入浴の担当を変えたりして対応している。		
45	○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	日中の活動を促し、生活リズムを整えるようにしているが、一人ひとりの生活パターンを把握したうえで体調や希望に応じ自由に休息出来るようにしている。		
46	○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	個人ファイルに薬の説明書を入れいつでも確認出来るようにしている。変更があった場合は連絡帳に記入し、スタッフ間の情報共有が出来るようにしている。服薬漏れがない様に、トリプルチェックを行い、服薬時もスタッフ間で声掛け、呼称している。		

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	○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	出来る事への参加は常に心がけてもらい、その際には必ず感謝の言葉を伝えるようにしている。ドライブ、散歩、ボランティアによる歌や踊り、行事等に参加している。		
48	(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	天候や本人の体調に応じて、食材や必需品の買い物出しにスタッフと一緒に出掛けている。又、希望に応じてドライブや外食に出掛け気分転換を図っている。		
49	○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	お金は事務所で管理しているので、いつでも使える事を本人にお話しし安心してもらっている。		
50	○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	遠方の家族から便りやお祝いなどが届いた時は、スタッフと一緒に電話しお話をしてもらうようしている。希望があればその都度対応を行っている。		
51	(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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	季節に合った装飾や植物を飾ったり、自分で作ったカレンダーや外出の際の写真を飾る事で、思い出したり、居心地の良い空間作りに努めている。		
52	○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	玄関ホールにベンチがあり、景色を見ながら寛ぐことができる。共用空間であるリビングにおいては、気の合う方と座って頂けるように配慮している。		

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
53	(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	使い慣れた家具や好みの装飾品を配置し、家族との思い出の写真なども飾り居心地良く過ごせるよう工夫している。		
54	○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			