

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	0173501271		
法人名	医療法人社団 上田病院		
事業所名	グループホームあいあい		
所在地	登別市美園町4丁目23-9		
自己評価作成日	平成22年11月12日	評価結果市町村受理日	平成23年1月24日

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://system.kaigojoho-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0173501271&SCD=320>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人 福祉サービス評価機構Kネット
所在地	札幌市中央区南6条西11丁目1284番地4 高砂サニーハイツ401号室
訪問調査日	平成22年12月10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)】

行事を多く行ない、生活に変化をつけています。春はお花見、夏は町内会の方も参加してもらいバーベキューを行ったり、秋には壮瞥までぶどう狩に行ったり、運動会を開催しています。6月から10月まで毎月1度母体の上田病院の大きなお風呂に入りに行っています。皆さん大きな浴槽に入り、のんびりと過ごしています。毎月ボランティアグループの方が来てくれて、踊りなど披露してくれます。入居者さんも一緒に踊りに参加して、楽しい時間を過ごしています。入居者さん全員で何かレクなど行なう事が不可能なので、運動を兼ねて2階へ食材を運んだり、洗濯物をベランダに干すのを手伝ってもらったりと、職員と一緒に行動しています。又、トイレの後など手すりに掴まり開脚運動や廊下を散歩してもらっています。季節感を感じてもらえるように、壁に季節ごとの飾りつけなども行なっています。職員と一緒にちぎり絵なども作成しています。経営母体が病院の為緊急時の対応などもすぐに出る事など、家族の方からも安心していただけていると思っています。

【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)】

ホームの位置はJR鷺別駅、バス停若草小学校から数分の近さにあって、交通至便、南に面した前庭のある建物は明るく、利用者が団樂して集える居間を中心に個室が配され、トイレ、浴室など介護しやすい環境の設備が整えられている。
職員は優しく丁寧な姿勢を基本に真摯な介護に努めている。
運営推進会議は定例で開催し、行政・包括支援センター・町内会長・婦人部長・民生委員・家族で構成し、運営資料や議題を明らかにして、各自の意向を運営に活かしている。
家族や地域の社会資源の活用については、町内会・家族の協力を得て弾力的な運営のために活かしている。

. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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	利用者や職員が、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. 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 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、活き活きと働いている (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せている (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
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	住み慣れた地域での生活の中で現在の機能を維持し安心して生活できるように、ケア理念の共有、どのように実践につなげるか話しあっています。	利用者が地域の一員として安心して現在の心身の機能を活かした生活ができるよう、職員相互がケアの理念を共有して支援の実践をしている。	
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	町内会に加入し、お祭りへの参加や文化祭への出展、など行事への参加、や避難訓練などにも参加していただいたり町内会の方と一緒に救命講習会を開くなど交流を深めている	地域町内会と密接な関係を保ち、地域の行事やホームの行事を含め相互交流の機会を豊かにし、避難訓練の参加も得ている。	
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	運営推進会議には町内会、地域包括センターの方、消防署の方や家族の方にも出席して頂き情報収集し共有している。		
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	2ヶ月に1度運営推進会議を行い、家族の方や地域の方々の意見を頂きサービスの向上に活かしている	会議は定例に開催し、地域の関係者や包括支援センターの参加を得て、運営状況の記録を明示し、運営の実際を説明して意見を求め、ホームの運営に活かしている。	
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	推進会議各種の会議への出席や毎月入居者状況など提出して、事業所の取り組みなど報告している。	行政との連携は推進会議に参加を求め助言を得るほか、定例的な報告、関係研修等の参加など密接な連携を図ってサービスに活かしている。	
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	身体拘束委員会を設置して職員にも理解を求めている。玄関の施錠は夜間のみ行なっている。身体拘束も行っていない。	身体拘束等への対応は職員に広義の正しい理解を勤めて、組織的な点検と対応に努めている。	
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	勉強会などで学び職員にも伝えて虐待の防止に努めている。不適切なケアなどにも注意しお互いがチェックできるようにしている。		

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
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	成年後見人制度を必要とする方はいないのですが勉強会などに出席して学んでいる。		
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	入居時に十分に説明しています。契約時には書面をもって明示・説明を行い理解納得を得ら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	意見・苦情があった場合は速やかに職員全員の周知を行い検討し改善に努めている。	苦情対応の手段方法を家族・職員に周知すると共に迅速な解決と対応に当たる確認をして改善に努めている。	
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	職員の意見はその都度、施設長に伝えていきます。リーダー会議、ユニット会議にて反映させています。	管理者等は個々の職員との日常的な会話に留意し、定例会議・ユニット会議でも業務上の意見が反映できるよう努めている。	
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	資格取得のための研修への参加 担当業務の割り当て 自己評価を行い個別の面談 実績に応じた昇給		
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	職員全員が参加できるように勉強会の実施 研修・講習会への参加		
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	研究会や広域連絡会で情報の交換を行っている。包括センター主催による事例発表、連絡会などの研修参加。		

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
.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	事前に家族からの情報収集、本人との面談、を行い本人、家族の要望など聞き、言動など観察しながら、安心して生活していただけるようにしている。		
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	家族との連絡を密に行い、不安なことや要望などに家族の思いを聞くようにしている。何でも話しやすい関係作りに努めている。		
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	本人と家族の意向を十分に聞き、その人の状況に応じて他のサービスの利用を含めた情報を提供している。		
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	本人の思いを感じ、理解するように努めその人らしく生活するように努めている。		
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	家族とは情報を共有し、面会に来た時等コミュニケーションを多くとるようにして信頼関係を築いていけるように努力している。		
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	面会・外出・外泊は自由に行なっています。一部の方ですが、行きつけの美容院への送迎、友達との会食、友達との買い物など行なっています。	家族との頻度の高い対応やなじみの美容院の送迎、買い物など個々の状況を捉えた支援に努めている。	
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	気の合う人同士ソファなどで会話を楽しんだりしています。利用者さんの自主性を重んじて見守りを行なっています。		

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	入院などで退居する場合、受け入れ先の病院と十分に連携し情報を提供し本人が安心して過ごせるように配慮しています。		
.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	本人の望む暮らし方を本人又は家族から聞き意向に沿うように努めています。	個々の意向や望みの把握には日頃留意して観察結果を共有し、また、アセスメントの見直しなどに努めて支援に当たっている。	
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	家族からの情報とアセスメントでこれまでの生活歴・生活環境の把握に努めています。		
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	一人ひとりがその人らしく過ごせるようにプランを作成しプランに添ったケアを行っています。その時の状況に応じた対応をしています。		
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	本人家族の希望を聞きながら、一人ひとりにそった具体的計画を作成しています。職員全員で統一したケアが出来るように心がけています。	介護計画の作成と実施の過程がマンネリ化しないようカンファレンス会議等で検討に努め、視点を新たにした作成と実践を家族に伝えて、職員が共有できる計画とモニタリングに努めている。	
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	介護計画に基づき日々の様子やケアの実践を介護記録として個別に記入し職員全体で情報を共有しています。		
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	本人や家族からの要望があった場合は対応する体制が出来ている。		
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	運営推進会議には町内会長、民生委員の方などに参加してもらっています。毎月ボランティアで踊りをしてくれる方やピアノ演奏会など行ってくれたりしています。町会・消防と連携した防災訓練を実施しています。		
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	入居前のかかりつけ医からの情報収集を行い本人・家族の希望により継続して医療を受けられるように支援しています。受診の際には本人・家族の希望により受診先を決めています。	法人の主体である病院の支援を背景にしつつも、利用者個々のかかりつけ医の情報も適切に管理して、適切な医療関係の対応に当たっている。	

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	看護職員を確保しています。毎日看護師が入居者さんの様子を確認して、異常があれば医師に報告し指示を仰いでいます。また法人内の看護職員も毎週訪問看護に来てくれています。			
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。	入院した場合は介護添書を作成し情報を提供し入院後も同じケアが受けられるように努めています。回復状況を確認し、退院後の生活がスムーズに行なえるように情報収集に努めています。			
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、事業所ですること十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	終末期の覚書に沿って本人の望む生活で対応しています。家族と連絡を密にし、主治医の指示のもと本人家族の希望に沿えるように配慮しています。	終末期の対応はないが利用者との覚書など家族・関連する医療機関との適切な状況や判断過程に留意した対応を準備している。		
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	応急処置のマニュアルを作成しています。朝の申し送り時に緊急時のシミュレーションを実施しています。			
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回防災避難訓練を行なっています。職員全員が訓練できるよう配慮しています。町内会の方にも参加してもらい実施しています。	災害対策は運営推進会議での課題とするなど、町内会の支援関係も想定して、消防署の協力の上で訓練を実施している。		
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	個別ケアに配慮しています。言葉かけや本人のプライバシーを損なわないように注意しています。	やさしさ・丁寧さ・適切な声かけや思いを伝えた対応に心を配った支援に努めて、個々の誇りなどを損なうことのないように配慮している。		
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	その人の表情や言動を観察し本人の思いが叶うようにしています。自己決定できない方もいますのでこまめに声かけて出来るだけ本人の思いを汲み取るようにしています。			
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	その人の生活のペースに合わせて生活するようにしています。自己決定できない方もいますので基本的な流れに沿ってケアしています。			
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	女性の方で自分で選ぶことの出来る方にはやってもらっています。定期的に散髪を行なっています。			

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	その人にあった食事を提供しています。一緒に調理が出来る方はおりませんが、下膳などやってもらえるときにはお願ひしています。	入所者の食事が楽しく・美味しい時になるよう努めている。活動能力の減退が見られる方も多く、個々に応じた協働関係を進めている。		
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	一人ひとりの食事量、水分量の把握、その時の状態に合わせて食事や水分の提供をしています。その人の状況に合わせてミキサー食、キザミ食、栄養補助食品の提供、トロミ剤を使用して提供しています。			
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、義歯洗浄、うがいを行っています。自力で出来ない方が多いので介助している事が多いです。			
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	個別で排泄のパターンを把握してトイレに誘導しています。トイレで気持ちよく排泄できるように支援しています。	個別の排泄パターンの把握や個々の意向を踏まえた下着の対応など、習慣や心身の状況に応じた自立に向けた支援を行っている。		
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	毎日排便の確認を行い水分摂取や、下剤の調整、坐薬使用などで対応しています。排便がスムーズに行くように食物繊維の多いものなど定期的に摂取するようにしています。			
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	本人が希望する時に入浴できるように配慮しています。また足浴なども行っています。	利用者の意向を大切に、できるだけ希望に応じた入浴などを勧めている。		
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	居室やリビングなどで自由に休息できるようにしています。自分の意思決定が出来ない方にはその人の様子を見ながら時間毎に臥床してもらったりしています。			
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	服薬に関しては用法や用量などは個別にファイルしてあります。薬は医師に指示のもと服薬しています。服薬時には誤薬防止の為声をだし名前、日付けの確認を行っている。			
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	その人にあった楽しみが出来るようにしています。自分で意思決定できない方もいるため皆さんが共通して喜んでもらえるような事など考えて行っています。			

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に支援している	職員と一緒に散歩に出かけています。車椅子の方なども駐車場でテーブルを出しお茶を飲んだり、散歩したりしています。季節毎にドライブなどにも出かけています。	入所者が閉塞感にとらわれることのないよう、前庭を活かした戸外での憩いの場を設定するなど、日々の生活での変化に留意した戸外活動を含めて、支援を行っている。	
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	自分でお金を持っている方もいますが、ほとんどの方がお金には興味がないのかもっている方はいません。お金を持つ事を理解していないようです。		
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	公衆電話が設置されており希望があればいつでも対応できるようになっています。自分から電話をかける方はほとんどおりません。手紙のやり取り行なっている方いません。		
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	〈トイレや浴室なども広く車椅子なども無理なく動く事が出来ます。リビングも広く日差しが入り眩しい時にはレースのカーテンなどでさえぎったり窓を開けて風を通りを良くしたりその日の状況に合わせて対応しています。また季節を感じさせる飾り付けなども行なっています。	適度にトイレが配置され、介護や洗濯の後片付けなどがしやすい設備作りがある。また居間を中心とした団欒の場も広く支援しやすい。南に面したつくりは全体が明るく、採光・温・湿度の配慮など居心地のよい室内環境を整えている。季節感のある配慮も心がけている。	
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	リビングソファに座ってお話しをしたりテレビを観たりしています。畳も置いており横になったりしている方もあります。		
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	居室は本人と家族で考えて馴染みの物を持ち込んでいます。布団、写真、タンスなど	個々の個室は馴染みある家具・機材・家族との絆の品などをそろえて、その人ならではの部屋作りの支援に努めている。	
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」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	1階ごとのユニットになっていますので食材を運んだりして階段の昇降を行い身体機能の維持に努めています。またトイレの後などには手すりに掴まり開脚運動なども行っています。		