# 1 自己評価及び外部評価結果

平成14年 4月 1日

【事業所が特に力を入れ
利用者や家族の思いを汲る
- W

## ※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.mhlw.go.jp/

開設年月日

3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない

寒河江やすらぎの里 認知症高齢者グループホーム

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

柔軟な支援により、安心して暮らせている

0671200210

社会福祉法人 妙光福祉会

山形県寒河江市本楯二丁目24番地1

令和6年 8月 1日

事業所番号

法人名

事業所名

所在地

自己評価作成日

評価機関名					
所在地	山形県山形市小白川町二丁目3番31号				
訪問調査日	令和 6年 9月 6日	評価結果決定日	令和 6年 9月 25日		

# (ユニット名 もがみユニット)

れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

み取り、楽しく生活できるように支援する。

┃入浴は、利用者の希望に沿った時間で対応をすることを心掛け、リラックスした時間が過ごさるように支援して います。また体調等に問題がなければ就寝前や毎日の入浴も援助しています。

#### 【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)】

※1ユニット目に記載

	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
		1 ほぼ今ての利田孝の		職員は、家族が困っていること、不安なこと、求	→ 該当 9 るものにOロ O
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	〇 2. 利用者の2/3くらいの		めていることをトノ聴いており 信頼関係ができ	2. 家族の2/3くらいと
6	向を掴んでいる	3. 利用者の1/3くらいの	63	ている	3. 家族の1/3くらいと
	(参考項目:23,24,25)	4. ほとんど掴んでいない		(参考項目:9,10,19)	4. ほとんどできていない
		O 1. 毎日ある			1. ほぼ毎日のように
_	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場	2. 数日に1回程度ある	64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地	2. 数日に1回程度
/	町かめる 参考項目:18,38) -	3. たまにある	04	域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2.20)	3. たまに
		4. ほとんどない		(参与项目: 2,20)	O 4. ほとんどない
	刊用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい - 5 (参考 - 頁目:38)	1. ほぼ全ての利用者が	l l	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	1. 大いに増えている
58 る		○ 2. 利用者の2/3くらいが	65		2. 少しずつ増えている
		3. 利用者の1/3くらいが	03	の埋解者や応援者が増えている	〇 3. あまり増えていない
		4. ほとんどいない		(参考項目:4)	4. 全くいない
	利用者は、職員が支援することで生き生きし	1. ほぼ全ての利用者が		、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
9	た表情や姿がみられている	○ 2. 利用者の2/3くらいが	66		2. 職員の2/3くらいが
	(参考項目:36.37)	3. 利用者の1/3くらいが			○ 3. 職員の1/3くらいが
	(2 3 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	4. ほとんどいない			4. ほとんどいない
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて	1. ほぼ全ての利用者が			1. ほぼ全ての利用者が
n	いる	2. 利用者の2/3くらいが	67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満	○ 2. 利用者の2/3くらいが
	(参考項目:49)	3. 利用者の1/3くらいが		足していると思う	3. 利用者の1/3くらいが
	,	<ul><li>0 4. ほとんどいない</li></ul>			4. ほとんどいない
	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	1. ほぼ全ての利用者が			1. ほぼ全ての家族等が
1	安なく過ごせている	O 2. 利用者の2/3くらいが	68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにお	
	(参考項目:30,31)	3. 利用者の1/3くらいが		おむね満足していると思う	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
		1. ほぼ全ての利用者が			
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた	○ 2. 利用者の2/3くらいが			
	柔軟な支援により、安心して暮らせている	3. 利用者の1/3くらいが	11		

# 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	外	福 口	自己評価	外部評	価
2	部	項 目 —	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	基づく運営			
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	毎年、事業計画書を作成している。回覧にて全職 員へ周知し、職員の意識を高められるように努めて いる。		
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	地域のいきいきサロン(はつらつ本楯)へ月2回参加していたが、新型コロナウイルスなどの感染防止の為、サロンへの参加は自粛している。 感染症の状況を見ながら参加する予定である。		
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	地域のいきいきサロン(はつらつ本楯)へ月2回参加していたが、新型コロナウイルスなどの感染防止の為、サロンへの参加は自粛している。感染症の状況を見ながら参加する予定である。		
4		○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	2ヵ月に1回運営推進会議を開催しているが、感染予防のため一堂に会しての会議開催が困難な状況の時は、文書による会議開催に代えさせて頂いている。意見等があった際は職員へ周知し、サービスの向上に努めている。		
5		○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	入所相談や他事業所との情報提供等協力関係を 築くよう取り組んでいる。		
6	(1)	○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	利用者の行動パターンの把握や状況の観察を行い、所在確認や職員同士確認しながら利用者や環境に合わせたケアをすることで拘束しないで生活する事が出来ている。		

自	外		自己評価	外部評	価
自己	部	項目	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	(2)	○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注意を払い、防止に努めている	施設内で身体拘束ゼロ・虐待防止委員会を設置している。委員を中心に研修会を行ったり、伝達(回覧)等で職員へ周知している。		
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	ユニット会議時に、権利擁護及び日常生活自立支援事業や成年後見人制度についての研修会を 行っている。		
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	契約の締結、解約については、事象が生じた際に 個別的に説明を行っている。改正等に関しては、 文書での説明や説明会などを行い家族より同意を 得ている。		
10	(3)	○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	ご意見箱を設置し、自由に意見が述べられるように している。面会時は話しやすい雰囲気つくりに努め ている。また定期的に法人の第三者委員が巡回訪 問し、利用者や家族の意見を聴取している。		
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	ユニット会議の際、話しやすい雰囲気をつくり、職員の意見を業務に反映させている。		
12	(4)	○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	週休2日、週40時間の完全実施。介護職員処遇改善 善交付金の支給、随時臨時職員から正規職員への採用試験の実施等、職場環境・条件整備に努めている。		
13	(5)	○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	職場内研修として各委員会主催で行う施設単位の 研修や法人主催の研修、事業所単位で行う研修 等、様々実施。県主催や各種団体による外部研修 への参加も促している。		

自	外		自己評価	外部評	<sup>1</sup> 価
Ē	部	項目	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		○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	山形県グループホーム連絡協議会に加入している。新型コロナウイルス感染防止のため、協議会主催の連絡会はオンライン開催が主流となっている。 連絡会へ参加出来ない時は意見等を事前に連絡し、報告書などを確認しながらサービスが向上できるように努めている。		
Ⅱ.安	ひと信	頼に向けた関係づくりと支援			
		○初期に築く本人との信頼関係			
15		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	ホームの生活に馴染んでいただけるよう、職員から の声掛けを多くし、不安な事や要望を聞いており、 信頼関係が気付けるようにと努めている。		
		○初期に築く家族等との信頼関係			
16		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	家族の思いや要望を大切にし、安心して頂けるよう 積極的にコミュニケーションを図り、より良い関係が 築けるように努めている。		
		〇初期対応の見極めと支援			
17		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	その時、必要な支援を見極められるように、サービス利用開始後も随時本人や家族に聞き取りを行っている。		
		○本人と共に過ごし支えあう関係			
18	(6)	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	利用者の意思や要望等を確認し、利用者の同意を 得ながら利用者と職員が一緒に行う姿勢で実施し ている。		
		○本人を共に支え合う家族との関係	随時、家族と連携を取りながら利用者支援を行って		
19		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	10日、家族と連携を取りなから利用有叉援を打っている。家族へは面会時や電話、文章などで小まめな連絡を行うように心掛け、毎月お便りを作成しながら利用者の状況を報告している。		
		○馴染みの人や場との関係継続の支援			
20	(7)	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	感染防止のため、受診以外の外出支援は自粛して 頂いているが、面会は特に制限はせずに対応して いる。		

自	外		自己評価	外部評	価
自己	部	項目	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	利用者の意向を尊重し、ユニット間にこだわらず好きな場所で過ごしていただいている。利用者同士が円滑な関わり合いが出来るように職員が間に入りながら支援している。		
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	契約終了後も相談等があれば、いつでも応じるよう にしている。		
${ m I\hspace{1em}I}$ .	その人	、らしい暮らしを続けるためのケアマネジメ	シト		
23		○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	日々の会話やセンター方式を活用しながら利用者 の希望を確認しニーズの把握に努めている。利用 者本位の生活が出来るように心掛けている。		
		〇これまでの暮らしの把握			
24		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	日々の会話や家族の面会時などには生活歴などの様々な情報の把握に努めている。		
		○暮らしの現状の把握	日々の関わりの中で常に状況の把握に努め、ユ		
25		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	ロット会議やケース会議(3ヶ月に1回)にて確認を 行い、情報の共有に努めている。		
		〇チームでつくる介護計画とモニタリング			
26		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	日々の会話の中で本人から希望を引き出せるようにしている。また家族面会の際は状況報告を行い、家族の要望を確認している。3ヵ月に1回、モニタリングを行い、介護計画の検討を実施している。		
		〇個別の記録と実践への反映			
27	(9)	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	毎日の記録や申し送り、月1回のユニット会議を通し、情報の共有に努めている。		

自	外	75 D	自己評価	外部評	価
自己	部	項目	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		○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、その時々に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	利用者や家族への理解を深め、柔軟に対応できるように心がけている。		
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	感染防止のため受診以外の外出は厳しい状況であるが、落ち着いたら近隣のスーパーマーケットや小売店へ出掛けたり、地域のいきいきサロン(はつらつ本楯)に参加していきたい。		
30		○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	かかりつけ医は本人や家族の希望で選択している。受診時は家族や主治医に病状や生活状況等を報告している。		
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	看護職員の配置がないため、直接主治医との連携を図っている。緊急時は併設の老健看護員や医師へ協力を依頼し、適切な処置が受けられるように努めている。		
32	(10)	○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	入院の際は医療機関に、本人の現在の心身の状況等の情報提供を行っている。家族や医療機関との連携を図り、退院の際には事前に今後 どのような支援が必要であるのか、ご家族も 交え話し合いの場を設けている。		
33		○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	医療依存度が高くなった場合の対応については、 申請時や入所時に説明している。重度化した場合 は、家族や主治医と相談しながら担当者会議等を 行い、今後の対応について話し合っている。心身 の状況、家族状況等に沿って老健施設や特養施 設への申請も勧めている。		

自	外	項 目	自己評価	外部評	価
己	部	<b>填</b> 日	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
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	利用者の急変時や事故発生時対応について、毎年研修を行い確認している。また状況によっては併設の老健医師や看護員へ相談や応援を要請している。		
35	(12)	〇災害対策 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	防災委員を中心に、消防署の協力を頂きながら年 2回以上の防災訓練を実施している。また定期的な 防災設備点検も行っている。施設全体が地域住民 の避難場所にも指定されている。		
IV.	その人	、らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(13)	〇一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	利用者の性格に合わせた声掛けや対応の仕方、 利用者の思いを尊重した対応をするように努め、プ ライバシーに配慮した支援を心掛けている。		
37		〇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	日常的に職員からの声掛けや会話を多く持つようにし、利用者の思いに添えるように努めている。		
38	(14)	○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	体調や状態に合わせて、一人ひとりが過ごしやすいペースで生活出来るように取り組んでいる。希望や思いを伺い、実現できるよう取り組んでいるが、職員数に余裕のないとき等、職員の都合に合わせてしまう時がある。		
39		<b>〇身だしなみやおしゃれの支援</b> 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	季節に沿った好きな服を着てもらい、起床時に身だしなみを整え、毎日の整容・定期的な爪切り等を支援している。		
40		○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	『お好み献立』として利用者が好む献立を提供したり、好きなおやつを一緒に作る機会を設けている。		

自	外	D	自己評価	外部評	価
自己	部	項目	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
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	一人一人の食事量、水分量を把握している。水分 が進まない方への工夫も行っている。		
42	(16)	○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	個々に応じた口腔ケアを心がけている。毎夕食後 に義歯洗浄を行い、清潔保持に努めている。		
43	(17)	○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	排泄チェック表を活用し排泄パターンを確認している。本人の自尊心に配慮し、利用者に合わせて対応している。		
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	毎日排便状況を確認している。処方された下剤等で排便コントロールを行っているが、便秘がひどい方については主治医へ相談しながら対応している。また散歩や体操等体を動かす機会を作り配慮している。		
45		○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	その都度利用者の意向を確認し、就寝前も含め要望に沿った時間に入浴ができるように対応している。毎日入浴を希望される利用者については、出来るだけ毎日入浴が出来るように支援している。		
46		るよう支援している	利用者が安心して休む事ができるよう、居室内の環境や照明を調整している。就寝前の入浴を支援したり、温かい飲み物を提供するなど、安眠できるように努めている。		
47	(18)	○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	処方箋をカルテにファイルし、常に確認できるように している。内服薬変更時や支援内容の変更時は要 観察者として状況把握に努めている。		

自	外		自己評価	外部評	価
2	部	項目	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
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	日々の生活が楽しく送れるように、利用者や家族の 思いを確認しながら、裁縫や食事準備、後片付け、 洗濯物たたみ等出来る事を活かせるように支援し ている。また、気分転換が出来るようにホーム内や 敷地内の散歩の声掛けを行っている。		
49		○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	受診以外の外出は自粛して頂いている。落ち着いたら利用者の希望に添った外出支援を行っていきたい。		
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	基本的に現金持参はお断りしている。金銭に関する支援は行っていない。		
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	定期的に携帯電話を使用し家族と連絡を取り合っている方や配偶者との手紙のやり取りの支援を 行っている方がいる。		
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	毎月、利用者と共に掲示物を作り、季節を感じられるようにしている。 個々の居心地の良い環境つくりを心がけている。		
53		〇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	一人一人の意向に可能な限り寄り添えるように努めている。		

# (寒河江やすらぎの里認知症高齢者グループホーム もがみユニット)

自	外	语 · 日	自己評価	外部評	価
己	項目 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		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
54		○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	本人や家族の希望を聞き、使い慣れた馴染みの物を持参して頂き、安心して過ごせるよう環境整備に 努めている。 観葉植物を飾るなど居心地良く過ごせるように工夫している。		
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」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	トイレの場所が分かりやすいように案内の貼り紙を 掲示したり、入口に照明をつけている。居室内は一 人ひとりの動きに合わせてベッドや物品を配置し、 安全に移動できるように環境を整えている。		