

(別紙4-1)(ユニット2)

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	0173100363		
法人名	シルバーハウス 株式会社		
事業所名	グループホーム びえいの郷		
所在地	上川郡美瑛町大町2丁目531番地		
自己評価作成日	平成30年3月12日	評価結果市町村受理日	平成30年4月16日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報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.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2017_022_kani=true&JigyosyoCd=0173100363-00&PrefCd=01&VersionCd=022
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 マルシェ研究所
所在地	札幌市厚別区厚別北2条4丁目1-2
訪問調査日	平成30年3月28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)】

びえいの郷の理念は介護の理念のみならず、職員に対しての理念でもあり、入居者、職員の区別無く「あるがままに一人ひとりの個性を尊重し…共に暮らし、そして支えあう」ことを念頭に置き日々努力している。

【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で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

項 目		取組の成果 ↓該当するものに○印		項 目		取組の成果 ↓該当するものに○印				
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (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 ほとんどつかんでいない				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、生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	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作り、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	スタッフ会議や全体会議に理念を意識し実践できるように話し合い、事業所各所に提示したり名札の裏に入れて常に意識付けし実践できるよう心がけている。		
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	町内会に加入し広報等で行事の情報を得て参加の希望を確認して対応しています。事業所等のお祭りや行事等は回覧でご案内を回す等を行いご近所の方々との交流を図る機会を作っている。		
3	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	地域ケア会議では認知症についての情報交換や事例検討をおこなったり、運営推進会議では入居者様の状況や認知症についての内容を伝え質問を受け付けて理解して頂けるよう努めている。		
4		○運営推進会議を活かした取組 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	運営推進会議を2ヶ月に1回開催し、ご家族に方や地域の方々に参加して頂きサービスの状況を報告し意見交換を行いサービスの向上を図っている。		
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	月に1回町役場主催の地域ケア会議に出席し、情報交換や意見交換、事例検討も行っている。各事業所同士と連携しサービスの向上に努めている。		
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	身体拘束に繋がるケアの確認はしているが、ご家族との話し合いで一時的に玄関の施錠をする事があるが、ご本人の外出等の希望時には、速やかに解除し行動の見守りを行っている。		
7	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されることがないように注意を払い、防止に努めている	全体会議等で毎年虐待防止に関する職場内研修を行い職員一人ひとりが自己評価を行う機会を作り、月間目標に掲げ話し合い振り返る機会を作っている。		

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
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	毎年権利擁護に関する職場内研修を行っている。現在入居されている方で必要と考えられる利用者はいないが将来的に必要な等される方の入居に備え外部研修等の参加を増やしていきたい。		
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	入居相談時には十分な説明を行い理解し納得するまで説明を行っている。少しでも不安がある場合は、体験入居を勧める等柔軟な対応を行っている。		
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	利用者からの要望等や発言はなかなか聞かれない事が多いが日常的に確認している。ご家族にも定期的の意見や要望を反映したアンケートを実施し、結果を運営推進会議で報告している。		
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	月始めに業務改善会議を開催し、職員からの意見や要望を確認する機会を作っています。個人との面談の機会を作り職員が意見しやすい環境づくりに努めています。		
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	管理者はやりがいのある職場環境や労働条件の改善の為、職員の実績や努力を把握し、意見や要望を確認し代表者に報告している。		
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	計画的に職場内研修を行っており、個々の職員に対して外部研修にも積極的に参加出来る機会づくりを行っている。		
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組をしている	各事業所との利用者様の紹介等での交流会や併設事業所との勉強会や町役場主催の講習会にも参加し、サービスの向上に繋がるよう努めている。		
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	サービス開始時にはこれまでの生活習慣を尊重し、本人の願いや要望等を把握して、家庭的な雰囲気の中で安心して暮らして頂くよう努めている。対話する機会を多く作り不安を少しでも取り除けるよう努めている。		

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
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	入居相談時で、ご家族の不安やご本人様の要望や願いを把握して、家庭的な雰囲気の中で安心して暮らして頂けるよう努めている。入居後も毎月の生活状況等をお便りでお知らせし不安解消に努めたり、対話する機会を多く作り信頼関係づくりに努めている。		
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	利用相談時に、施設サービス利用を決断された経緯をご家族や居宅介護事業所からの情報で把握し、必要としているサービスが適しているか相談し、他に適しているサービスがある場合は連絡し相談している。		
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	「家庭的な雰囲気ももとの暮らしそして支え合い」の理念を心掛け、温かい関係づくりに努め共に楽しく穏やかに暮らせるよう努めている。		
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	ご家族が、これまでご本人とどんな思いで関わられてきたか情報を交換し理解し、本人らしい暮らしができるように共に支え合える関係を築けるよう努めている。		
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	ご家族と協力し、趣味の継続やご家族との外出や外泊の機会が持てるよう働きかけています。自宅が心配で、様子を見に行きたい希望があれば確認し一緒に見に行く機会を作る等の対応をしている。		
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	気が合う入居者同士を隣どうしにしたり、職員も参加してのレクリエーション等の活動の機会を作り、利用者同士が円滑な関係を維持できるよう支援している。		
22		○関係を断ち切らない取組 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	長期入院等で退居になる場合でも、必要に応じてご家族のご要望に答え、柔軟な対応をして負担や不安の軽減に努めている。		
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	入居前に生活に対する意向を伺い、入居後も本人の表情や行動から思いを察し、本人の意向に添った支援が出来るよう話し合いをしている。		

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
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	ご家族やご本人から入居前の生活習慣等を聞き取り、情報の収集に努め、入居後もご本人が望む生活が継続できるよう努めている。		
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	一人ひとり心身の状態や1日の過ごし方が異なるので、本人の生活のリズムを把握し大切に考えている。		
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	本人やご家族の生活意向を確認して介護計画を作成しています。本人・家族・関係者の意見を聞き話し合い、反映しより良いサービスの提供に努めている。		
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	日々の様子を介護記録に記録し、連絡帳で情報を共有し会議等で情報を確認し話し合いケアの見直しに努めている。		
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、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	一人ひとりの状況や要望に添う柔軟な対応を心掛け、ご家の状況等も幅広く把握して、協力出来る事があれば支援出来るようにより組んでいる。		
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	近隣のお店に食事に行ったり、買い物に出掛けたりしている。地域・季節の行事を伝え参加者を募り、参加出来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、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	近隣の協力病院の受診になるが、本人・ご家族の希望により希望の医療機関を受診している。協力病院と事業所の看護師と連携して日常的な健康管理を行っている。		
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	事業所として看護職員を配置しており、入居者様や介護職員の心身の状況や対応の確認をしている。また医療機関との連携が出来ており、適切な受診が受けられるように支援している。		

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
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。	入院時は職員が同行し、本人の情報を提供し治療の内容を確認している。入院中は医療機関やご家族と連絡を密にして回復状況の確認を行っている。退院時は、同行して情報を得て、その後の適切な対応が出来るよう努めている。		
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、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	ご家族から終末期の意向を確認し、事業所に対応出来る支援の説明をしている。入退院が繰り返される場合は、主治医・ご家族・事業所で協議し、本人が望む治療や療養の意向を尊重し出来る限りの対応が出来るよう努めている。		
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	毎年緊急時の対応に関する研修を消防の協力により行い、救急救命心肺蘇生法やAEDの取扱方法の講習を受けている。職場内研修でも急変時の対応に関する研修を行う等、急変時や事故発生時に備えての実践を身につけている。		
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	非常災害時の物品を確保し、マニュアルの整備も行なっている。また消防署の協力で年2回(1回は夜間)避難訓練を行っている。災害時(噴火等)の非難経路についても全体会議で周知している。		
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	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	一人ひとりを尊重した声掛けやプライバシーの配慮を心掛け、職場内でも全体会議等でプライバシー保護に関する研修や接遇等の研修を行っている。		
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	日常生活の中で、本人の希望を確認して自己決定が出来るような、話しかけや雰囲気作りを心かけている。判断に迷いがある時は、アドバイス等で自己決定が出来るよう配慮している。		
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、その日をどのように過ごしたいか、希望に沿って支援している	本人のペースや生活のリズムに合わせ、希望に添える対応が出来るように心掛けている。		
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	選択が困難な方には2択にする事で選びやすい工夫をしたり、理美容では、パーマや毛染め・顔そり等個人の希望に応じ、その人らしいお洒落が出来るよう支援している。		

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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	一人ひとりの希望や好みの把握と、身体状況にあった食事の提供をし、事業所内でも、ジギスカンやお寿司を皆で作し、明るい雰囲気づくりを心掛けている。外食の機会等も作り、食事を楽しんで頂けるよう努めている。		
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	毎日の食事量や水分量をチェック表に記入し職員全体で把握し、必要なカロリーや水分量を確保し、脱水症状に注意しながら提供している。		
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	毎食後に、それぞれのレベルに応じスポンジブラシ等を使用したり、義歯洗浄剤を使用し、清潔を保持して口腔ケアを支援している。専門家による口腔ケアに関する研修も行っている。		
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向けた支援を行っている	一人ひとりの排泄パターンや排泄間隔を把握し、入居者の表情や行動からトイレ誘導を行い、トイレでの排泄を支援している。		
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	毎朝、一人ひとりに合わせ牛乳や豆乳等を提供している。下剤・坐薬の使用の他に、水分量や種類調整を行い、毎日ラジオ体操等にも取り組み、運動の機会を作っている。		
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てしまわずに、個々に沿った支援をしている	入浴日は決まっているが、体調や気分に応じて声掛けをし、一人ひとりにあった状態でゆっくり入浴して頂けるよう支援している。年に1～2回は希望者を募り温泉に行く機会をもうけ、気分転換を兼ね入浴を楽しんでもらっている。		
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	一人ひとりの生活習慣に応じ、その時々体調に合わせて休息を勧める等の対応を心掛け、個々の好みに応じた対応をしている。		
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	通院時に薬に変更や調整がある場合は、医師からの説明を受診記録簿に記載し情報を共有し、看護師と薬の使用や注意事項の確認をしている。変化等が見られた場合は、看護師や受診し医師に相談している。		

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
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	個々の能力や得意な事の確認をして出来る事の支援をしている。また、四季折々の行事や趣味活動・レクリエーションで気分転換を図れるように支援している。		
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、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	希望者を確認し外出の機会を作り、その日の天候や体調に合わせた外出支援を行っている。希望者は一緒に買い物に出掛けたり散歩等の支援も行っている。		
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	所持金は通常事業所で預り、ご家族には出納帳を送付して報告をしている。本人の希望により、小遣い程度のお金を持参されている方もおられ、面会時等に、ご家族に確認をしてもらっている。外出時には、所持金を渡して自由に使えるように支援している。		
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	本人の希望時には、電話をかけたり電話の取り次ぎの支援をしている。		
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	リビングや廊下には、行事毎の写真や季節に合わせた飾り付けをして、生活感や季節感を感じられるように工夫している。定時に湿度や温度を測定し、居心地良く過ごせるよう配慮している。		
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	共有空間では、決まった座席があり気の合う利用者同士を見極めて配慮している。玄関先には椅子を配置し、独りになれる場所の工夫もしている。		
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	本人やご家族と相談し、自宅で使い慣れた物や好みの物を持ち込んで頂き、居心地の良い環境整備を支援している。家具の配置も、ご本人の状況にあわせ安全に移動できる工夫をしている。		
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」「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日の流れの中で、個々の役割を持ち習慣として出来る事を支援している。共有空間の物の配置等は、安全を考慮し定期的に話し合いをして見直している。本人が、自立して活動できるようにトイレや浴室・居室に分かりやすく表示している。		