

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	1290400017		
法人名	有限会社 リナ		
事業所名	グループホーム中野		
所在地	千葉県若葉区中野66-5		
自己評価作成日	平成25年3月12日	評価結果市町村受理日	平成25年5月20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)】

明るく家庭的な雰囲気大切にしています。
市の福祉バスを利用したバス遠足や、花見・花火大会などの季節行事など、外出支援も積極的に行っていきます。
経済的に困難な方を低料金で受け入れている実績があり、市役所や地域の方からも相談を多くお受けしています。

※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	http://www.kaigokensaku.jp/12/index.php
----------	---

【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ACOBA
所在地	千葉県我孫子市本町3-7-10
訪問調査日	平成25年3月30日

【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)】

「利用者は全員違う」という考え方で、本人本位に生活支援が行われている。利用者としつくり話し合い、その方の尊厳を最大限に尊重しながら納得の上で生活習慣を改善し、症状の改善につなげるなど施設長のリーダーシップで自由で明るい生活ができています。運営推進会議を通じて認知症に対する地域の方の理解も深まり、食材の提供など地域に支えられながら地域社会と連携する関係ができています。職員間のコミュニケーションがよく、職員の定着率が高い点も特徴的である。生活困難者も分け隔てなく受け入れており、当ホームに対する行政の期待も大きい。

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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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 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した表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	<input type="radio"/> 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、生き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	「認知症によって自立した生活が困難になった入居者に対し安心と尊厳のある生活を支援する」が理念です。目につくよう、玄関に掲示し、全員で共有できるようにしています。	利用者が認知症であることをしっかり受け止めてあげたうえで、家族の一員としてその方の自尊心を尊重しながら生活を支援するという考え方を全職員で共有している。	
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	近所の方々と散歩しながら会話などをし交流している。	自治会の敬老会に参加したり、日常の散歩時に会話を交わすなど、地域との良好な関係を築き、地域に溶け込んだ生活ができている。	
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	地域の人や民生委員の方や運営委員会で情報を積極的に提供し認知症の理解が得られるよう		
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	自治会の顔見知りになり、敬老会にも参加している。	町内会長、民生委員、地域包括支援センター、家族などの参加で年に4回開催している。会議は昼間食事会の形式で、ホームの食事をとりながら行われ、ホームへの理解を促している。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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取り組んでいる	生活保護の受け入れがあり、市との連絡を多く取り合っています。	独居や生活困難者を積極的に受け入れており、市の高齢者社会援護課等と緊密な連携を取っている。市の信頼も厚い。	
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「介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	研修に参加し、社内研修したり、マニュアルをもとに身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	時間をかけて生活習慣の改善に取り組むなど、利用者の尊厳を常に考えた支援が行われている。利用者の状態の改善に喜びを感じながら、身体拘束しないことの意義を職員間で共有している。	
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	虐待事例などをもとに話し合いをし、自らの介護を振り返る機会を作り、防止に努めています。		

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
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	必要な方には、制度を利用していただけるようにしています。		
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	契約時にはわかりやすく平易な言葉を使い、理解していただけているか確認をしながら話を進めています。		
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	利用者やご家族との関係を大切にし、何でも話しやすい雰囲気を中心掛けています。ケアプラン送付時にも毎回アンケート用紙を同封し、ご意見を伺うようにしています。	運営推進会議で意見や要望を聞くほか、3か月ごとのケアプランの見直し時にもアンケート調査を行っており、意見が言いやすい環境ができています。	
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	管理者は、各職員に気を配り、必要時には意見を聞く機会を設けています。	職員からはシフトなど勤務形態に関する意見が多い。職員とのコミュニケーションは良くとられており、職員の定着率が非常に高いのが特徴である。	
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	本人に希望を聞き、できる限り反映できるようにしています。話し合いや研修などで、向上心を持って働ける環境となるよう配慮しています。		
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	力量に合った研修を受けられるよう、管理者が研修参加を促しています。		
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	「認知症の会」に出席し、他施設の取り組みなどを勉強し、理解を深めている。		

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
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	ご本人に気持ちをくみ、安心して話をしていただけるように、丁寧な聞き取りを心掛けています。		
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	家族関係や生活背景なども含め、ご家族の心配事や困りごとを安心して話していただけるよう、親身になって対応しています。		
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	ご本人、ご家族の希望を丁寧にお聞きし、ご本人の状態や希望に合った支援が受けられるよう検討しています。		
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	ご本人との信頼関係を大切にし、お互いに尊重し合える関係づくりに努めています。		
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	ご家族と連携をとり、ご家族の意向やご本人の家族に対する思いを大切に、グループホームとしてのケアを行っています。		
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	なじみの方と約束されたり連絡を取り合っている。	電話の取次ぎや面会の段取りなど支援している。近隣の方とは散歩の折に挨拶を交したり、野菜やお花など頂き親しい関係が生まれ、地域社会の一員であることを実感できている。	
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、声掛け合い、仲良く支え合えるよう支援している。		

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	退所された方のご家族の方に、運営委員会に出席していただき、交流をしています。		
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	本心を安心して話していただけるように、信頼関係を大切にしています。	本人・家族と時間をかけて話し合い、本心を把握し、「駄目」とは言わない支援で、信頼関係が生まれている。	
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	ご本人だけでなく、家族等からもお話を伺い、これまでの生活や馴染みの暮らし方を把握できるよう心がけています。		
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	ご本人の生活の様子や体調変化の有無など、各介護職員が把握し、情報共有できるようにしています。		
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	モニタリングでご本人の状態を確認し、現状に合ったケアプランを検討しています。必要に応じ、本人・関係者の意見等を取り入れたプランに変更しています。	入居時、希望調査票から本人・家族の希望を把握しケアプランを作成している。3ヶ月毎にモニタリングし個別記録、関係者の意見も取り入れ、計画を見直し、状態に変化のあった時はその都度話し合い本人本位に支援している。	
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	日々の様子を個別に記録しています。情報共有のための申し送りをしています。必要に応じ計画変更につなげています。		
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	ご本人・家族のニーズがあった際は、できる限り柔軟に対応できるようにしています。		

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
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	町内会主催の敬老会に出席したり、市の福祉バスを利用しバス旅行を実施したりしている。		
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	あおばクリニック受診支援	かかりつけ医の月2回の訪問診療や緊急時24時間対応の支援がある。また、訪問歯科の来診やマッサージを頼む方もいる。精神科受診や独居の方の入退院等には職員が同行している。入院時の連携病院の支援もある。	
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	毎日血圧測定を実施しています。顔色やお体の動きなどの状態観察をし、体調変化の把握ができるようにしています。必要時には受診しています。		
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、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。	徳洲会病院のワーカーさん		
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	連絡は密にとっています。	入居時に重度化や終末期のホームの方針を説明し同意を得ている。家族アンケートにより、どのような終末期を向かえたいかを把握し、早めの話し合いをして希望に沿っている。	
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	緊急対応マニュアルを使い、勉強会を実施しています。		
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	地域と協力し実施しています。	消防署指導の防火訓練を行っている。職員は全員、夜間一人で行う救助訓練を経験している。昼間の訓練では近隣の方も参加した消火訓練が行われ、協力体制が出来ている。	

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
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	ご本人の人格を尊重し、ご本人の立場に立った言葉かけができるように心がけています。	入居当初生活習慣の馴染まなかった方にも、自尊心に向き合い人格を尊重した対応で、安心した穏やかな生活が出来る様になった例もある。のんびりゆったり家庭的な日常を送っている。	
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	買い物や外出等、希望を聞き、自己決定できるように努めている。		
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、希望にそって支援している	大まかな生活スケジュールは決まっていますが、無理強いせず、ご本人のリズムで生活していただいています。		
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	ご本人の好みを聞きながら、その人らしい装いができるよう支援しています。		
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	季節の食材を使った手作りの食事を提供しています。動ける方には、片付け等を一緒に行っていただいています。	食事は手作りで地元の旬の食材を使っの料理は家庭的で好評である。お酒の好きな方が一杯飲むことで良く眠れ、投薬を減らし、健康的になっている。食卓は笑顔で、楽しい会話が弾んでいる。出来る方が下膳を手伝っている。	
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	食事・水分摂取量の観察を行っています。必要に応じて摂取の促しや捕食の提供を行っています。		
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	ご本人の能力に合わせ、歯磨き・口腔洗浄剤を用いたうがいを食後に行っています。必要な方には訪問歯科診療を受けていただいています。		

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
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	ご本人の状態に合わせ、見守り・声掛け・一部介助等、排せつの自立に向けた支援をしている。	排泄パターンを把握し昼間はリハパン、パットを使用し、トイレでの排泄が出来るよう声掛け、誘導している。羞恥心に配慮した言葉掛けを心掛けている。座位を取れる人のトイレでの排便をウォッシュレットと可動式手すり支援している。	
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	水分摂取を促したり、散歩などの運動の機会を作っている。排便確認を行い、排便状態の把握に努めています。		
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	風呂好きな人には、ゆっくり入っていただいています。	入浴は週2～3回午前中の時間帯で、お風呂好きな方は、ゆっくりと楽しんでいる。入浴を拒む方には、言葉やタイミングを工夫して、無理強いせず気持ち良く入っていただくよう努めている。	
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	本人の意思で気持ちよく過ごされています。		
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	本人の薬は医師に状態を相談し、処方していただいている。		
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	なるべく希望に沿う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	希望に沿って戸外に出かけたり、スタッフと一緒にいちご狩りや外食、花火大会などに出かけるように出かけている。	天気の良い日は外気浴も兼ね公園迄散歩をしている。毎日自動販売機のジュースを買いにウォーキングしている方も居る。季節ごとの花見やイチゴ狩り、動物公園などに福祉バスを利用して遠足している。外食にも力を入れて、回転ずしやラーメン屋さんなどで楽しんでいる。	

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
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	金銭管理が困難になりつつある方には、職員が手助けをし、金銭を所持し、管理できるよう支援しています。		
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	電話を掛けたり、かかってきた電話を取り次いだりして、家族等との関わりが保てるようにしています。		
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	季節に応じた飾りをし、季節の移り変わりを感じられるように留意しています。共用部分の照明や温度も随時調整し、過ごしやすい環境となるよう気を付けています。	リビングはキッチンから見渡せ、明るくゆったりとしている。季節の花が活けられ、行事毎の楽しい利用者様の様子が壁一面写真で見られる。愛煙家のためベンチが用意され、愛煙家同士で喫煙を楽しんでいる。	
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	ダイニングでは席順を決め、ご本人の伊居場所が明確になっています。そのほかに共用のソファがあり、自由にくつろげるようになっています。		
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、できるだけご本人の馴染みのものを使うようにしています。希望に応じ、写真や季節の壁掛などを飾ったりしています。	使い慣れた家具や寝具を使い、自分らしさのある安心して過ごせる居室になっている。テレビは各部屋にあり、自分の選んだ好きな番組を楽しんでいる。	
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	トイレ・居室には、札を掲示し、場所がわかりやすいよう工夫しています。困った様子の方には、必要に応じ声掛けや誘導を行っています。		