

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	0192005981		
法人名	株式会社健康倶楽部		
事業所名	グループホームあすなろ(2階 たんぽぽ)		
所在地	小樽市幸2丁目22番2号		
自己評価作成日	令和5年12月1日	評価結果市町村受理日	令和6年3月6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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&JigyvoyoCd=0192005981-00&ServiceCd=320&Type=search
-------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【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 ニッポン・アクティブライフ・クラブ
所在地	札幌市北区麻生町3丁目5の5 芝生のアパートSK103
訪問調査日	令和6年1月17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)】

小高い住宅地の上に位置し、とても静かな環境です。春には梅やサクランボが開花し、夏には家庭菜園でのイチゴや野菜の収穫、秋は山々の紅葉を眺める事が出来、冬には庭に大きなクリスマスツリーを飾ります。一年を通じて季節を感じる事が出来ます。お祭りの開催や東屋での焼肉などのレクレーションや音楽療法を導入して、少しでも豊かな生活をお届け出来ればと思っております。

【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)】

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)	○ 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ます (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 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強がり深まり、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、活き活きと働けている (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している (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
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	事業所理念はフロア内だけではなく玄関や会議室にも掲示しており、申し送り時に唱和している。支援の方向性や、地域と関わりについては、理念を基にして実践している。		
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している	地域の方とお会いした時は、挨拶を行うようにしている。資源物回収などの行事に参加することにより、お互いに繋がりを感ぜられるように交流を深めていたが、コロナ禍の為、今年は出来ていない。		
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	地域の方々と接する場や運営推進会議で介護の相談を受けたり、アドバイスをやっている。		
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	年に6回開催し、ホームの利用状況や行事、ヒアリング・事故報告書の内容などを報告している。行事や音楽療法への参加して頂くなどして、各分野の委員様より意見や感想を頂いて今後の対応に活かしている。		
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取り組んでいる	運営推進会議に於いて地域包括センターより参加して頂き意見や感想を頂いている。不明な点などあれば、介護支援課に相談し助言を頂いている。		
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	委員会を設け、主任が中心となり拘束しないケアに取り組んでいる。玄関の鍵は深夜・早朝以外は施錠されておらず、フロアの鍵は夜勤帯のみ施錠している。研修に参加して勉強を行っている。		
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	内部研修で学べるようにしている。委員と主任が中心となり、虐待が見過ごされることがないように常に注意を払い、早期発見・防止に努めている。		

グループホームあすなろ(2階 たんぽぽ)

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	必要に応じて研修に参加している。後見人制度を利用されている方に感しては、成年後見センターとの意見交換や相談などを密に行っており支援に繋げている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	契約の締結や解約の前に十分に説明を行っている。看取りに関しても詳しく説明し理解と納得を頂いた上で契約の締結を行っている。改定の際は文章で揭示し承諾書を頂くようにしている。		
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	運営推進会議を通して、ご家族の代表からも意見を頂き、反映させている。また、苦情や相談の窓口を設け、意見箱も設置している。年1回お客様アンケートを行い意見を頂き、反映している。		
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	各事業所、フロア会議などの意見を管理者がまとめ、毎月の管理会議で議論、結果を事業所にフィードバックしている。職員個人の意見や疑問については、管理者で判断がつかない場合など状況に応じて役員により個人面談も実施している。		
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けるよう職場環境・条件の整備に努めている	毎月、取締役会前に全部門の月次収支を把握、勤務状況は勤務表にて確認している。これらをもとに待遇面では、職員に応じた給与の決定、及び処遇改善を毎月支給するとともに、業績や職責に応じた賞与を1年に2回支給している。		
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	職員一人ひとりが目標を立て、その評価を行っている。職員の力量に合わせて、個別に今後の仕事の糧となる様な研修に参加させている。全職員対象で毎月職員が中心となり研修を開催している。		
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り組みをしている	職員が地域の協議会の中核を担うことで同業者との横のつながりを構築し、同時に職員が外部と交流を図れるよう支援している。		

グループホームあすなる(2階 たんぽぽ)

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
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	利用の開始前にご本人と面談を行い、不安な事や要望等を聞く機会を設け安心できるように努めている。希望があれば、宿泊体験やティータイムへの参加などを行い、不安の軽減や安心の確保ができるように努めている。		
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	面接や電話にて連絡を取り合い、ご家族が困っている事や要望などを受け止めるように努めている。入居後の生活や対応についても詳しく説明し安心して頂けるように努めている。		
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	ご本人やご家族、主治医などからの情報を収集し、またご本人の話を良く傾聴して分析を行い、必要としている支援を見極め対応している。		
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	利用者様と調理や掃除など日常生活での作業を共に行い感謝の言葉を忘れず伝えるなど精神的な支援も重要視している。話しやすい環境づくりを心掛けている。		
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	電話にて日々の生活の様子や状況、ご本人の要望をお伝えし、今後の支援方法を話し合い共に支えて行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	ご家族の協力して頂き、思い出の場所へ行ったり、馴染みの人が気軽に訪問できる環境作りや支援に努めている。今年はコロナウイルス感染症の影響で支援が出来ていない。		
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	利用者様の個性や行動を把握し、対人関係を考慮しつつ座席を決めたり、時には職員も一緒に会話に参加して利用者様同士が良い距離感で関わり合えるよう努めている。		

グループホームあすなろ(2階 たんぽぽ)

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	退居した後もご家族からの相談も受けており、お会いした時には近況を教えて下さったりと関係性を大切にしている。		
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	日常の会話や行動から希望や意向の把握ができるようにコミュニケーションを取るように努めている。困難な方はご家族などに相談し情報を頂いている。		
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	情報の収集に努め、入居した後も行動や会話の中から一人ひとりの暮らし方を探り、以前からの暮らしに近づけるよう努めている。		
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	一人ひとりが一日をゆっくりゆったりと過ごせるように、不安な事や希望を聞き安心できるように努めている。その日の体調を考慮し、出来る事は行って頂くようにしている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	月に一度ミーティングやモニタリングを行いご本人やご家族の意向を踏まえ、職員それぞれの意見やアイデアを出し合い、現状に即した介護計画を作成している。		
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	毎日の生活の様子は個別に記録を残し、ケアプランへの実践・結果が分かる様に記載を行っている。気づきや変化などは毎日の申し送りで口頭、日誌にて情報の提供・共有をして介護計画の見直しに活かしている。		
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	ご本人とご家族との関係を把握し、支援を行っている。ご家族が遠方にいる方は、入院時などにご家族に代わって支援している。		
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	今年はコロナ禍の為、音楽療法以外は行っていない。		
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	入居時のかかりつけ医への受診支援を行っている。新たに受診する時は、ご本人やご家族の希望や了解を頂き病院を決定している。通院が困難になった場合はご本人やご家族の了解を得て往診に変更している。		

グループホームあすなる(2階 たんぽぽ)

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	施設看護師は不在であるが、介護職員に准看護師の資格を有する職員に相談・アドバイスを貰っている。各々の主治医看護師へ連絡・相談を行い、適切な処置・対応に努めている。		
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。	入院時は必ず情報提供を行っている。定期的に現状の把握に努め、ご家族や病院関係者と共に話し合い、早期退院に向けての治療や受け入れ体制を整えるように努めている。		
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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居時にご家族から意向を書面にて確認している。その際に今後のリスクやホームに於いて、できる事などを説明している。重度化した場合は早い段階で主治医を含め今後の支援を決めている。また段階的に再度意思確認を行っている。		
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	定期的に研修会を行っている。対処方法(マニュアル)や連絡表を作成して、フロア内の直ぐに見える場所に設置している。夜間の急変時には各フロアの職員が協力して対応するようにしている。		
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	年2回の火災・災害訓練を行っている。地域との協力体制もできており、緊急避難場所の提供を受ける事が可能となっている。		
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	一人ひとりのプライバシーやプライドを損ねない様に声掛けを行っている。特に失禁した時には、周りの方に分からない様に気遣っている。		
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	わかり易く説明を行い、自己決定ができるように支援している。会話する時間を大切に、ご本人の思いや希望を引き出せるよう心掛けている。		
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	ご本人の願いやペースに合わせて支援している。体操や食事の時間、入浴日などの決まり事は有るが体調や気分に応じて強制せずに、ご本人の意思を優先するようにしている。		
39		○身だしなみやおしやれの支援 その人らしい身だしなみやおしやれができるように支援している	起床時や入浴後に整髪・洗顔の介助、季節や好みに合った服装の支援を行っている。		

グループホームあすなろ(2階 たんぽぽ)

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	各自の好みや嫌いな物を把握して食事を提供している。個々の出来る事を見出して役割分担を行い、調理・盛り付け・後片付けを行っている。		
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	食事量や水分量を記録に残している。一人ひとりの体調や年齢・体重に合わせて調理方法や食事量を管理している。		
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	口腔ケアは毎食後に行っている。声掛けや誘導を行い、十分でない方は介助している。義歯の方は就寝前に洗浄剤にて洗浄・殺菌を行っている。		
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むけた支援を行っている	一人ひとりの排泄パターンを把握し、声掛けやトイレ誘導を行う事により、失禁を減らし気持ちよく排泄ができるように支援している。着衣の上げ下げなどご自分で出来る事は行って頂き、自立にむけた支援も行っている。		
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	起床時には冷水や牛乳を飲んで頂いたり、医師と相談して下剤の調整を行っている。		
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ず、個々にそった支援をしている	入浴日は決まっているが、時間やお湯の温度などは一人ひとりの好みに合わせている。歩行状態の良い方は、リフターを使用して入浴の介助を行っている。		
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を尊重し支援している。眠れない時は話を傾聴し、不安の原因を取り除き安眠につなげている。日中に傾眠している時は時間を考慮し、居室で休むように支援している。		
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	一人ひとりの薬の情報を直ぐに確認・把握出来るようにファイリングしており、薬の目的や副作用などを理解している。何か変化を感じたら主治医に相談を行っている。		
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	一人ひとりに合った楽しみを提供している。歌は皆様好きなので、毎月その月に合った歌を昼・夕食前に合唱している。体調に合わせて食器拭きや洗濯物・オシボリたたみなどの手伝いを行っている。		

グループホームあすなろ(2階 たんぽぽ)

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	今年コロナウイルス感染症の影響で実施していない。運動や気分転換に散歩に行かれています。		
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	自己にて管理可能な方は所持され、外出時などに欲しい物を購入され支払いをされている。		
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	必要に応じてフロアーの電話を使用したり、手紙の代筆を行っている。		
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	カレンダーや季節毎の飾りを付けて季節を感じて頂いている。フロアー内に汚物臭がしない様に消臭剤を使用したり、常に清潔で快適に過ごせるように努めている。居室には名前を付けわかり易くしている。		
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	食卓やソファなど個々が落ち着く場所でテレビを鑑賞されたり、新聞を読まれている。利用者様同士で居室にてお話しされている事もある。		
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	使い慣れたタンスやぬいぐるみ、写真などを自由に持ち込み使用されている。		
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	バリアフリーになっている為、車椅子での自走も可能で有る。廊下、トイレ、浴室や必要に応じてベッドに手摺りを設置し、安全に歩行や起き上がりができるように工夫している。		