### 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	2370700573			
法人名	株式会社 パシフィック			
事業所名	グループホーム まりん			
所在地	名古屋市昭和区恵方町1丁目17番地一1			
自己評価作成日	令和5年1月9日	評価結果市町村受理日	令和5年7月20日	

#### ※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 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action\_kouhyou\_detail\_022\_kani=true&JigyosyoCd=2370700573-00&ServiceCd=320&Type=searc

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社 中部評価センター			
所在地	党 愛知県名古屋市緑区左京山104番地 加福ビル左京山1F			
訪問調査日	令和5年1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)】

少人数の特徴を生かして家庭に近い、くつろいだ雰囲気を作っています。料理もおやつも手作りで健康に気遣った

また季節に合ったものを提供しています。パシフィックが経営する事業所が徒歩5分圏内に3事業所あり連携を 図っています。3事業所合同のイベントを開催したり管理者会議で意見交換しサービスの向上に努めています。

御家族と時間を大切に考えコロナ禍でも面会は継続的に行っています。

#### 【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)】

コロナ下においても、家族の面会は頻回に継続されている。家族の支援で多くの利用者が外食や墓参り、自宅へ帰るなど、利用者と家族との絆を大切にしている。利用者の「会いたい」の声を聞けば、家族に連絡し、家族もそれに応える関係性を築いている。

職員の半数が外国籍であることから、会議や研修は集合体ではなく、計画作成担当者が個別に指導や伝達をするなど、工夫して職員教育を行っている。豊かな表現力で利用者の心を和ませる職員が多く、分からないことを利用者に「教えて」と甘え、それが利用者の「教える喜び」に繋がっている。リーダー職員はこの1年で職員の支援レベルがかなりアップしたと感じており、家庭的な雰囲気を大切にしながら、職員間の連携を強化していきたいと考えている。

#### ♥. 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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに○印 ↓該当するものに○印 1. ほぼ全ての家族と 1. ほぼ全ての利用者の | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 56 を掴んでいる 3. 利用者の1/3くらいの 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 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面 |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回程度ある 2. 数日に1回程度 $\circ$ 57 がある 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:18.38) (参考項目:2.20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. 大いに増えている 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 2. 少しずつ増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが |係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 58 (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 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 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 59 表情や姿がみられている 66 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:11,12) 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が |1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい |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 2. 利用者の2/3くらいが 60 る 67 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスに 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 おおむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30,31) 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柔

|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+-)+(Enter+-)です。]

自	外	項目	自己評価	外部評価	西
己	部	惧 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
I.I	里念し	こ基づく運営			
		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	尊厳を守りながら、家庭的な環境作りを心がけて	なっている。会議や研修を集合して行うこと	
2	(2)	〇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、町内で行われる敬老会、 運動会に参加しており、近所の小・中学校 の行事などにも積極的に参加するようにし ている。	計画作成担当者が町内在住のため、地域の事は把握している。今年度は区民祭が再開され、地域包括支援センターが出店したブースの運営を支援した。	
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	直接的な取り組みは行っていないが、町内 会などに参加した際に、近所の方から相談 を受ける事がある。		
4	(3)		運営推進会議の意見は、申し送りや会議の 場を通し伝え、サービスの向上にむけて話 あう。	運営推進会議は、1回は書面開催としたが、4回は町内会長や民生委員、地域包括支援センター職員の参加を得て対面で開催した。町内会長より、区が推進する「認知症ケアパス」について話があった。	年6回開催すると共に、会議の内容が 一方通行にならぬよう、ホームの取組 みについて意見を募り、運営に活かし ていくことを期待したい。
5	(4)	〇市町村との連携 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	ている。また地域包括センターが推進会議	区主催の認知症専門部会に、計画作成担当者が参加している。運営推進会議には地域 包括支援センター職員が参加しており、区民 祭でも連携して活動することができた。	
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	身体拘束に関しては行わないケアを心がけ ている。現状身体拘束は一切ありません。	勉強会の開催は困難なため、計画作成担当者から外国籍の職員に個別指導をしている。 利用者ごとに、場面ごとに、その都度の状態 に合わせて具体的に指導している。身体拘束のないケアに徹し、見守りにより、安全確 保するよう指導している。	
7			職員全員ではないが、研修に参加し会議の 場などで職員に対し、フィードバックを行って いる。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<b>1</b> 5
自己	部		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		〇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	いが		
9		い理解・納得を図っている	契約時の際管理者が契約書及び重要事項 説明書を読み合わせ、説明し、質問等に答 えている。		
		○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	利用者の方に関しては、日々の会話を通じて。御家族に関しては、面会の際や食事会といったもので意見を聞く機会を設けている。	家族の面会が多く、コロナ下においても面会に制限はかけなかった。計画作成担当者は、家族の面会時や電話、メール等でコミュニケーションをとるよう努め、家族との信頼関係は築かれている。	
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	基本的には管理者が受け、その後代表者 へ報告し、代表者と管理者の会議の場で話 し合う。	約半数の職員が外国籍のため、会議や研修 は集合体では行わず、計画作成担当者が職 員個別に対応している。指導や伝達が必要 な事項は、その都度個別に伝えている。	
12		〇就業環境の整備 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	日々の申し送りの中で、代表者に報告。会 議の場や、個々との話し合いによって話し 合っている。		
13		〇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	法人外の研修に関しては、会議の場で話し 合っている。また個々にあった研修を推薦す 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	グループホーム協議会に加入し、他の施設 との交流に参加している。その場でいいと思 う事に関しては、実行できる様に環境を整え る努力はしている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b>1</b> 5
	部		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 .3	子心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		安心を確保するための関係づくりに努めている	入所時家族と一緒に雑談をまじえてお話を聞く。またお茶などを一緒に飲みながら、リラックスされた状態でお話を傾聴する。		
16			面会の際にご家族の要望等を聞く機会を設けている。入所者のご様子等こまめに電話等で報告する。		
17		〇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	本人様とご家族のお話を聞き、カンファレンスや会議などの場で話し合い必要に応じてサービスを提供している。(現在では訪問マッサージの利用等)		
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	利用者の方に関して家族の様な関係を築け るよう努めている。		
19		〇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	御家族に関しても遠慮なく発言をしていただく様に努めている。またご家族の希望によりご家族が宿泊して頂く機会を設けた方もいる。コロナ禍においても面会の機会を設けている		
20		○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	施設の行事にお誘いし、いつでも訪ねてき ていただくようにしている。面会時間などは 設けていない。	家族の支援が厚いホームであり、家族支援 で自宅へ帰ったり、墓参りや外食などに出かけ、馴染みの継続事例は多い。飼い猫と一 緒に入居した利用者や、居室で聖書の勉強 を継続している利用者もいる。	
21		〇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	職員の声掛けを通し、輪の中で生活して頂く 様努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	<b>I</b>
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
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	施設行事などに元利用者の御家族にも招 待状を送っている。また面会等を通じ相談 支援を行っている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<b>-</b>		
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	日々の会話を通し、会議やカンファレンスで 話し合い検討している。	職員が、日々の暮らしの中で聞き取った利用者の思いは計画作成担当者に伝えられ、可能な限り対応している。家族との面会を希望する事例が多く、計画作成担当者はその都度家族に電話し、面会を依頼している。	
24		〇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	入所前は独居していた方が多いが会話を通じて把握に努めている。またご家族から情報を収集している		
25		〇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	日々の様子を観察し、状態の把握に努めて いる。また申し送り等で職員間で情報を共 有している。		
26	(10)	〇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	本人様とは日々の会話にて意見を聞く様にしている。また御家族に対しても、面会の際に状態の報告を行い御家族様の希望もカンファレンスの場で話し合い反映している。	計画作成担当者が利用者の様子を観察、把握し、職員や家族の意見を個別に聞き取り、 半年毎の見直しに繋げている。職員への介護計画の浸透が不十分であり、介護計画と 介護記録が連動していない。	職員の介護計画の理解を深め、的確な介護記録を残すことを望みたい。モニタリングが実施されておらず、必要性の認識は不可欠である。
27			日々の生活の様子やケアプランに関しては、毎日個別のカルテに記入している。また申し送り、会議、カンファレンス等の意見を 共有する場を多くし、見直しを行うようにしている。		
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	提携病院以外の病院への付き添い介助、ご 家族の状況や、希望に添える様な支援を行 う様にしている。		

自	外		自己評価	外部評価	ш
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
29		〇地域資源との協働 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	町内の小学校、中学校などの運動会へ参加。 また、餅つき大会、敬老会などにも積極的に参加していた。最近はコロナ禍のため開催されていない。		
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し、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	本人様とご家族の希望を聞き、かかりつけ 病院への受診へ同行し日常の状況等を適 切に伝え、指示を仰ぎ、適切な医療を受けら れるように支援している。	協力医による月2回の訪問診療があり、訪問 歯科が週1回口腔ケアに訪れている。協力医 への通院はホームで対応し、協力医以外へ の受診は原則家族対応であるが、必要に応 じて職員が同行することもある。	
31		〇看護職との協働 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	日常的に観察し何か気付く事があれば、看 護師や往診医に相談をしながら適切な受診 を行えるように努めている。		
32		〇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。	入院された際には担当医や御家族から状況を把握し退院に向け、受け入れ態勢を作る様に努めている。		
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、 地域の関係者と共にチームで支援に取り組んで いる	入居者様が重度化した場合の対応及び看取りに関する指針を契約時に書面上にて説明している。またそのような場合になった際には御家族との話し合いの場を設ける様にしている。	入居時に終末期の対応について意向を確認し、状態の変化に合わせて、その都度意向を再確認している。協力医が家族に対応を説明し、話し合って方針を決めている。終末期には、家族に頻回に面会に来てもらえるよう働きかけている。	
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	定期的にとは言えないが職員が順序 研修 を受けるよう努めている。		
35	(13)	利用有が避無できる万法を主収員が考に ブリる	職員の避難訓練は以前より定期的に行っている。運営推進会議で地域の代表と話し合っている。	で、消防設備業者から水消火器の使用法の指導を受け、初期消火の訓練を行った。年度	部分的な訓練が行われており、実践 的な訓練になっていない。火災や地 震などを想定し、具体的で実践的な訓 練を望みたい。

自	外	項 目	自己評価	外部評価	<b>I</b>
自己	部	<b>垻 日</b>	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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		〇一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	職員全員が利用者個人個人の人格を把握 し 日々言葉がけに関し気を付けている。	利用者の様子を見てその日の状態を把握し、その日のその人に合わせた支援をするよう、管理者が指導している。無理強いすることなく、利用者の思いを受け止めるよう努めている。	
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	本人様の希望を主張できるような環境作り に努めている。		
38		〇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	出来る限り希望に沿った生活を送ってもらおうと努めているも、個々にあったペースでは 出来ていない事もある。		
39		〇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	希望の化粧水等、こだわりがある方に関しては、一緒に買い物へ行く等の支援は行っている。 髪のカットや毛染めなど定期的に行っている		
40	(15)	〇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	簡単な作業に関しては出来る方に行ってい ただけるよう声掛けをしている。	調理専任職員が、利用者の希望を聞いてメニューを決め、馴染みのある家庭料理を提供している。「食」は利用者にとって最大の楽しみと捉えており、毎月行事食を取り入れ、目でも楽しめるよう配慮しでいる。	
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	常時水分摂取量、食事摂取量のチェックをしている。		
42		人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケ	食後、口腔ケアを行っている。週に一度歯 科衛生士による口腔ケア、月に一度歯科医 師による往診行っている。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
43	(16)	〇排泄の自立支援 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	尿意が曖昧な方に関しては定期的なトイレ 誘導も行っている。排泄のパターンを把握 の為排尿チェック表も使用。	利用者ごとの間隔や、その日の状態や様子を観察し、トイレへ誘導している。夜間もポータブルトイレを使用することなく、トイレへ誘導している。乳製品を提供することで、スムーズな排便に繋げている。	
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	下剤の使用や便秘がちな方に関しては水分 を多く摂取していただく。		
45		〇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、個々にそった支援をしている	入浴に関しては体調に考慮し基本的には1 日おきに入浴していただく。また、その方一 人一人にあったタイミングで入浴していただ く。	1日置きに、午前中の入浴が基本である。入浴を拒否する利用者が多く、職員は声のかけ方を工夫し、タイミングをはかって支援している。半数以上の利用者がシャワー浴のため、温度管理に気配りしている。	
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	一人一人に対し支援している。		
47		〇服薬支援 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	常時全職員に状態の変化等伝えている。 又、内服薬に関しても、処方箋を元に目的 や 副作用等理解している。		
48		楽しみごと、気分転換等の支援をしている	日常生活の中で役割を持っていただけるように努めている。また、外出、買い物、行事など気分転換も行えるよう努めている。		
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。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	出来る限り、希望に沿った支援が出来る様には努めているが、一人一人にあったものとは言えない。ご家族には協力して頂いている。	家族の支援により、自宅へ帰ったり、墓参りや外食などに出かける機会が増えてきた。職員配置の関係上、ホーム支援での外出は行っていない。	

自	外	D	自己評価	外部評価	<b>т</b>
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
50		〇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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	過去には小額の金銭は管理されていた方も みえたが、現在では金庫保管となっている。 近所に買い物へ行った際に支払いをしてい ただくこともある。		
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	電話は基本的に使用していただけるように なっている。携帯電話を利用している方もい る。		
52	(19)	〇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	温度、光のなど季節、時間を考慮し居心地 がよいよう調整。また季節感を取り入れるよ う花を飾ったりしている。	コロナ蔓延防止の観点から、視察なし。	
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	共用空間の広さの問題で一人になられる場所を作るのが難しい。気のあった入居者の方とは思い思いの場所にてコミュニケーションをとっている。		
54	(20)	〇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	基本的には入居の際には馴染みのある家 具や布団といったものを持ち込んでいただく ようにしている。また居室で猫を飼っている 方もいる。	コロナ蔓延防止の観点から、視察なし。	
55		〇一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	例えば歯ブラシなどに関しては名前を解り やすい様に書き込み口腔ケアの自立や御 自分のものだという、認識ができている。		