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	2970800344				
法人名	社会福祉法人 三寿福祉会				
事業所名	グループホーム 友楽苑				
所在地	奈良県御所市重阪771-3				
自己評価作成日	平成23年10月30日	評価結果市町村受理日	平成24年1月12日		

事業所の基本情報は、公表センターで

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

基本情報リンク先 http://www.kohyo-nara.jp/kaigosip/Top.do
--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	奈良県国民健康保険団体連合会			
所在地	奈良県橿原市大久保町302-1 奈良県市町村会館内			
訪問調査日	平成23年11月25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)】

理念に掲げている「家庭的な雰囲気の中」という一つに館内全体が木をふんだんに使用し、木のぬくもり、自然を身体全体で感じられることも高齢者にとって安心感の一つです。その様な環境のもと、私達職員は一緒に生活を共にする家族の一員である事と、また喜怒哀楽を一緒に感じる事を理解しながら、個々のケアにあたっています。「できないこと」「わからないこと」に目をむけず、「できること、できそうなこと」「わかること、わかりそうなこと」に目線を置き、個々の利用者の持っている隠された力を発揮できる環境を提供します。

【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)】

当事業所は、金剛山が眺望できる高台の広大な敷地内に、在宅複合型施設の一つとして開設されています。クリーム色を基調とした外観は温もりが感じられます。また、事業所内は木材がふんだんに使用され優しさと潤いがあります。そして明る〈広い共用空間は清掃が行き届き清潔感に溢れており、自然光の取り入れにも工夫され、穏やかに過ごせる場所となっています。このような環境の中で利用者は、特技や趣味を生かしつつ自分のリズムで生活されています。職員も基本理念を大切に、一人ひとりの暮らしの満足・安心の確保と支援に努められています。

. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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 を	員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 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くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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〈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. 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 が	用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 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	
	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)	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 表	用者は、職員が支援することで生き生きした 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 る	用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 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〈らいが 3. 利用者の1/3〈らいが 4. ほとんどいない	
61 〈说	用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 過ごせている 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	
利	用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3/5L)が				

2. 利用者の2/3(らいが

3. 利用者の1/3(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-) + (Enterキ-)です。〕

	41		4 7 to /to	AI 立位主义		
自	外	項目	自己評価	外部評価		
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	
.3	里念し	こ基づ〈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	職員全員の目が届〈所に、理念を掲げ、朝礼時に三唱していると同時に、実現へと繋げている。また振り返えることを意識付けを行っている。	個性の尊重と地域の結びつきを重視した基本理念があり、定例会議や毎日の引継ぎ時に掲出されている理念を唱和し、認識を深め、毎日の支援の中に活かすための取り組みがなされています。		
2	(2)	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	地域活動への参加は立地上困難であるが 法人全体の行事、他部署との連携を図り社 会資源の活用に繋げている。	立地環境から、日常的な関わりに希薄感がありますが、自治会への加入や地域行事への参加等により地域社会とのつながりの確保に努められています。		
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	家族参加型の行事を開催し、家族同士の抱えている問題や認知症についての話し合いを行っている。			
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	6月に運営推進を行った。そこで出た意見を 反映せさサービスの向上を図っている。	事業所における課題解決やサービスの質の 向上に資するために、運営推進会議が設置 され、適宜開催されています。	運営推進会議では、より幅の広い意見の聴取を求めるため、メンバー構成とともに議題設定等に工夫され、省令基準にそった会議の開催に努められる事が望まれます。	
5	(4)	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	いての相談や報告を窓口、書面を通じて情報などの協力をして頂いている。	利用者の状況報告や運営上の諸課題等について、行政窓口への訪問等を通じて連携・協力関係の維持が図られています。		
6	(5)	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〈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	研修会を通して身体拘束撲滅へ取り組んでいる。身体拘束がもたらす利用者への弊害を頭にいれどうしてもやむを得ない場合は家族と十分な話し合いを持ち許可を得ている。職員同士の話し合いをもち拘束の代替方法の検討を図っている。	身体拘束による弊害を全職員が正し〈理解され実践されています。なお、拘束が必要な時は医師の意見の下に、期間・時間帯等を家族に説明され限定的なものと考えられています。		
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	いる。又チームケアをするにあたりみすごさ			

自	外	項目	自己評価	外部評価	T
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
8		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	現在対象となる利用者はいてないが、研修会を行い職員の理解を深めている。必要性が生じた場合でも迅速に対応出来るように職員の資質の底上げが必要である。		
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	利用者本人の意思の尊重し入所前から話し合いの機会を持っている。安心して入所して頂けるよう重要事項の説明、写真付きのパンフレットを用いた説明行っている。		
10	(6)	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	面会時などに近況の報告を行っている。又 家族様の要望を聞くようにしている。ケアプ ランの作成時に説明を行いサインを頂き要 望に出来る限り反映できるよう取り組んでい る。	家族の訪問時や運営推進会議で、不安に感じられている事や意見・要望等を積極的に聞き出す取り組みがなされ、開示された意見等は職員会議に諮り運営に反映する事とされています。	
11	(7)	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	毎月1回は全体会議を開催し質の向上を 図っている。又リーダー会議では各ユニット の詳細、意見交換を行い現場の意見を〈み 取りサービスの反映に繋げている。	運営に関する自由な意見交換の機会として、 毎月の職員会議の場を活用されています。	
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	年に2回自己評価を各職員に行い正当に判断している。職員個々の勤務条件の把握、 仕事に対する意欲向上を目指し、必要に応 じ個人面接を行う指導を行っている。		
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	毎月研修会の開催しレポート提出を行う事で力量の把握を行っている。又、法人全体の各専門スタッフによる勉強会の参加を促し専門知識への理解を得ると共に施設外研修への参加も行っている。		
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 取り組みをしている	意見交換・事例研究等を行い、勉強会を		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	T
	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
	え心と	: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	入所前までに家族との話し合いの場を設け、利用者の快・不快等を聴取し、混乱なく 入所でいる環境を整備している。		
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	ケアプラン作成時には家族の主訴を取り入れ、利用者のみならず、家族の思いも盛り 込み作成している。		
17		サービス利用も含めた対応に努めている	現段階では、グループホームでの生活支援 に向けて対応をしているが、利用者の心身 の状態に変化がある場合は、家族と十分な 話し合いを持ち利用者に合ったサービス提 供できる体制をとっている。		
18			「出来ないこと」「分からないこと」を決めつけず利用者の「出来ること」「わかること」の能力を引き出せる場を提供し一緒に暮らしていける家族の様な関係を築きあげ、その人らしさを大切にし今まで暮らしてきた延長の提供を図っている。		
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	家族参加型の行事を開催し、利用者と一緒 に過ごす時間を設け、共に支えてい〈関係を 築いている。		
20	(8)	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	立地上馴染みの人たちが来苑される事は、 ほとんどないが、利用者自身が通信手段を 活用できるような支援を行っていきたい。	安定した生活の維持には、馴染みの関係の 継続が大切な要因との考えがあり、家族の 協力を得て理美容院の利用や友人への働き かけ・通信手段を活用した支援も検討されて います。	
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	自身の時間を大切にしながらも、レクリエーション活動や食事時間等を利用し、利用者同士が自然な形で寄り添えるように、側面的な支援を行っている。		

自	外	** 0	自己評価	外部評価	西
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		の経過をフォローし、相談や支援に努めている	グループホーム退所後併設施設を利用されている利用者については、訪問し懐かしさを感じて頂いている。また退所を検討されている利用者・家族についても、相談や支援に努めている。		
	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	h		
	(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	本人の望む暮らし方、自分らしい生活が送れるよう自立支援を目標とし、ケース会議を定期的に開催することで、利用者の思いや、願いを実現できるようにアセスメントを立てている。	より良い暮らしへの支援に努められていま	
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	利用者からの聞き取りが困難な場合は、家 族から情報を頂き、これからの生活に活か せるように取り組んでいる。		
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	各利用者の過ごされてきた生活を尊重する ことと体調面を確認しながら、趣味や特技を 活かして頂けるように取り組んでいる。		
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	変化が見えてくる。またそれにより、再アセ	全ての利用者の介護計画は定期的に見直しがなされ、家族等の思いや意見を聞き、適宜 現状に即した介護計画とするための取り組みがされています。	
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	各利用者の個別記録を記載し、申し送り、情報の共有を図っている。この事で介護計画の改善へと繋げている。		
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	その時々に応じたニーズを聴きとっている。 具体的には、法人内で開催される、行事、介 護教室、レクリエーション活動やボランティア の訪問に参加させて頂き、普段とは違った 外部交流をとっている。		

自	外		自己評価	外部評価	西
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		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	理解、把握には十分できているが、現状は 行動に移せていない。		
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	合等でやむを得ずかかりつけ医で受診が出来な	れ、家族等の意思を尊重されています。な	
31		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	利用者の体調、様子に異変か見受けられた 際迅速に併設施設の看護師に随時相談し、 医療面でのサポートをして頂いている。		
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、 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。	入院された場合は面会に行き、看護師及び 相談員との相談や退院後のアセスメントを 立て、退院後も混乱なく以前のような生活が 送られるように支援策、今必要な事項を立 てている。		
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、 地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでい る	あった場合は、利用者に応じた施設、病院へ移 行している 利田者 宏族の亜翅を尊重したがら	終末期への対応は極めて重要な課題と認識されていますが、医師の確保等の体制が整っていないことから、実現するまでに至っていない状況にあります。	管理者は実施にむけて熱い思いがありますので、職員への理解を深めながら実現への取り組みを期待します。
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	救命救急の訓練を生かし緊急時の対応を頭に入れている。利用者の急変においては、 日頃からの観察を徹底している。そのことにより早期発見し、医療との連携を図っている。		
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	行った。また秋の訓練においては、法人全	消防署の指導の下に定期的に避難・消火訓練が実施されています。また、被災時に備え同じ敷地内にある他の事業所からの応援体制も確保されています。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	т
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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを 損わない言葉かけや対応をしている	利用者の馴染みの言葉であっても、敬う気 持ちを忘れず、対応している。又、プライバ シーの保護、個人情報の管理を徹底してい る。	個性の尊重を基本に、一人ひとりに合わせた 話し掛けや語調に配慮し、対応されていま す。	
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	日常生活全てに選択権を用意し、自己決定 を大切にし、本人の希望に沿った支援を 行っている。		
38		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	共同生活の中でも、一人ひとりの時間を過ごして頂けるように、利用者の今日の状態を 把握しながら支援している。		
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	毎日自分らし〈暮らしていけるように、その 人の好みを盛り込みながら着用して頂いて いる。又、木節に合わせて、衣類の入れ替 えを行っている。		
40	(15)	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	毎食事職員と一緒に食事を楽しみながら、 食べている。個々にあった食事形態にし、食 べやすい工夫を行っている。準備や後片付 けへの役割を持つことで、活き活きさが出て きている。	個々の能力に応じて食事の準備等に協働されており、職員も同じ食卓で一緒に食事をされ、楽しい食事環境づくりを大切にされています。	
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	毎食事の摂取量、水分量を記録し、バランスが摂れているか確認している。食欲が増すような、盛り付けや食器にも気を配り、目で楽しむ喜びも持って頂いている。		
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	口腔ケアへの重要性を職員全員が把握し、 毎食後の歯磨き、また義歯の不具合、痛み 等には早期治療を行い、健康状態の維持に 努めている。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評价	西
	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
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	個々の排泄パターンを把握しながら、羞恥 心に配慮した声掛けを行っている。そのこと により、布パンツに向けた支援策を行ってい る。	排泄パターンの掌握・記録と生活行動等の観察により、トイレ誘導がなされ、自立排泄への 支援がなされています。	
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	毎日の水分摂取量の確認と排便作用のある食事を提供している。 適度な運動やマッサージを行うことで自然排便に繋げている。		
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、個々にそった支援をしている	自宅と同じように、利用者の入りたい時間帯に入浴できるように環境を整えている。入浴 拒否が見られた場合でも、利用者の意思を 尊重しながら対応している。	一人ひとりの希望を優先した入浴支援がなさ	夜間入浴への支援が検討されていま すが、実現を期待します。
46		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	就寝時間は利用者のリズムに合わせ、自然 に入眠出来るように、夜間時の過ごし方を 工夫している。また、日中も休息の時間を設 け体調の安定に努めている。		
47		状の変化の確認に努めている	服薬管理は職員で行っている。各職員が確認印を押し、誤飲・誤薬がない様に徹底している。また主治医との密な連絡をとり、体調管理に努めている。		
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	日常生活の中でも個々の役割から達成に取り組めるように支援している。責任感の持てる、張りのある生活を提供している。		
49	(18)		外出支援は定期的に行っているが、現状は 近隣のみである。利用者の希望や馴染みの 場所に行ける機会を増やしていきたいと思 う。	外出効果の有効性を認識され、機会確保に 努められています。しかし立地環境から利用 者の希望に沿うまでは至っていないように見 受けられます。	広大な敷地内や周辺散歩の日常化及び個別の外出支援への取り組みを期待します。

自	外	** D	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
50		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	原則は職員で金銭管理を行っているが、外 出支援の際には、利用者にお渡しし、いつで も使用できるようにしている。自分の欲しい 物を、自分で購入できる喜びを持って頂いて いる。		
51			電話を通じて、家族との絆を深めて頂けるように、支援している。手紙のやりとりはは無いが、2か月に1度こちらから近況報告を送っている。		
52		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	家庭的な雰囲気の空間作りや落ち着ける環境整備に努め、四季に応じた壁画を利用者と共に作成し、館内の適所に装飾し、雰囲気を醸し出している。	木材をふんだんに使用され、温もりが感じられる明る〈広い共用空間が確保されています。また、壁面には季節感を覚える装飾がなされ、利用者は、このような環境の中で穏やかに過ごされています。	
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	各利用者が思い思いに過ごして頂ける様に 十分な空間を創っている。		
54	(20)	居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談	創っていっている。馴染みの家具類や利用	使い慣れた家具や好みの品が持ち込まれ、 安心して過ごせる居室となっています。	
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	広々とした廊下を時には、リハビリに、また 利用者が作成に携わった作品を展示することで、喜びや楽しみを持って生活できる環境 を創っている。		