

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	第0175000413号		
法人名	社会福祉法人北見有愛会		
事業所名	グループホームゆう&あい ひまわり(1Fユニット)		
所在地	北見市花園町38番地6		
自己評価作成日	令和元年12月14日	評価結果市町村受理日	令和2年2月21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	mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=0175000413-00&Ser
-------------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社 NAVIRE
所在地	北海道北見市とん田東町453-3
訪問調査日	令和2年2月5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)】

入居者の方々には、地域密着型施設として住み慣れた地域で在宅介護に近い穏やかな雰囲気与生活して頂き、社会資源の活用やご家族の協力のもと、ひとりひとりが生活の中で役割を果たし、相互的に信頼関係を築きながら過ごせるような環境づくりを目指しております。 ケアの基本は、法人理念でもある「人間性の尊重」や「自立支援」「家族支援」とし、職員の社会性、人間性は事業所理念の「素直で明るく柔らかい施設づくり」を基本としております。 終末期だけではなく日頃より、ご本人・ご家族双方の希望に、できる限り寄り添った介護に近づけるよう支援に努めております。
--

【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	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. 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. ほとんど掴んでいない				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、活き活きと働いている (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、その時々々の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	事業所理念を施設内に掲示し、入居者本位のケアを行うため管理者や職員間で意見し合い業務に取り組んでいる。		
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	例年よりも町内会行事などに出席する機会に恵まれなかったが、職員は清掃活動への参加をしたり、学生ボランティアを受け入れ交流を図るなどしている。		
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	近隣の方の疑問や相談などは運営推進会議の機会などに地域包括支援センターの協力のもと、できる限りわかりやすく説明を行っている。		
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践、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	定期的な会議の開催により、入居者の状況や施設の運営状況の報告を行っている。会議での意見や質問をもとに業務や運営に取り入れる事が可能か職員間で話し合いや検討を行っている。		
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	疑問を感じた場合は市の担当へ確認をしている。また入居者に関する困難事例が発生した場合は、包括支援センターへ相談するなどしている。		
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	定期的に身体拘束廃止に関する内部研修を実施し、指針やマニュアルを職員間で確認している。禁止対象の具体的な行為や身体拘束を行う場合の条件や状況についても学ぶ機会を設け取り組んでいる。		
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	高齢者虐待防止に関する研修を身体拘束廃止の内部研修と合わせて行っている。また日頃から入居者の身体に変色等があれば記録し、状況によりヒヤリハットを作成し職員間で確認、再発予防策の検討をするなどしている。		

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
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	対象となる入居者の方は在籍していないが、内部研修において自立支援事業や後見制度の基本的な内容及び問題点などについて研修を行っている。		
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	施設見学の時点から入居後に至るまで継続して疑問に感じる事や相談に対し、できる限り丁寧にわかりやすく説明を行うよう努めている。入居契約に関しても十分に説明をし、理解して頂いた上で捺印して頂いている。		
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	意見箱の設置や運営推進会議に参加されたご家族へ運営や入居者への希望や要望について意見を頂き、業務へ反映させるよう努めている。また、定期的なお便りの発行や面会の際にも近況を報告し意見を伺うなどしている。		
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	毎月の会議の中で職員の意見を聞く機会を設けたり、何かの際には個別に意見を聞く機会を設けている。また法人代表者は全職員対象アンケート調査を行い意見や提案を確認している。		
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	法人で年1回の昇給制度を設け、各事業所では職員1人1人の生活背景を理解し可能な限り勤務時間の調整を行うなどして、働きやすい環境づくりに努めている。		
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	職員が希望する外部研修にはできる限り参加できるよう配慮し、研修ごとに記録し、後日職員会議の場で内容を発表する事により他職員への周知をしている。内部研修は職員が順に講師となり理解を深めるよう努めている。		
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	管理者会議やグループホーム部門会議、法人主体の外部研修などを通し情報交換からサービスの向上に繋がる取り組みをしている。		

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
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	入居前の面会の際より困っている事をご本人やご家族へ伺っている。入居後についてもコミュニケーションを図り、不安に感じる様子や言葉が聞かれた際には職員間で情報を共有し合い、ケアの方法を変更するなどしている。		
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	管理者及び計画作成担当者がご本人とご家族への聞き取りを行い、双方の距離感と問題点を確認しながらより良い家族関係を維持できるよう努めている。		
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	契約前に施設内を見て頂いた上で、ご本人の状況と要望、ご家族の困り事や希望、要望を伺い、解決や希望に対応できるよう検討し、入居後に実施している。		
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	生活をしていく上で、互いができる範囲での共同作業を行う視点を持ち、喜怒哀楽と一緒に分かち合えるような関係づくりに努めている。		
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	ご家族は、ご本人が入居される事で入居前とは支援する方法と距離感が変わるのであって、施設とご家族双方の支援がご本人の介護に繋がると管理者より話をさせて頂いている。		
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	ご家族へ相談し協力して頂き、買い物や美容室への外出支援を行ったり、医療機関への受診後などに馴染みのお店やスーパーへ立ち寄るなどしている。		
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	個々の心身の状況を把握する他にも、気が合う入居者同士の会話が弾むように食堂の自席を配置したり、職員が会話の仲介に入り入居者同士での交流ができるよう努めている。		
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	契約を終了した後も気軽に相談できる窓口となるよう声掛けし努めている。		

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
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	ご家族へ確認したり、日常会話の中のヒントや本人にその都度確認する事で思いや意向に添ったケアを検討、実施している。		
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	生活歴を入居以前の情報提供やご本人の会話、ご家族への聞き取りを元に作成し、プランやケア方法、レクなどの課題分析や役割分担に活用している。		
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	個別日誌や健康管理表に記録した情報を職員間で申し送りや検討を行い、共有・把握し実践している。		
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	本人やご家族の意向をもとにプランのアセスメント及び課題分析を行い、会議での話し合いのもとプランを作成している。また職員には記録の重要性を伝え詳しく記録しモニタリングやプラン作成に反映できるよう努めている。		
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	生活状況の中から日々の変化や会話の内容、体調や表情などを記録するよう指導しているが、職員全体の気付きに関しては至らない部分が多い。しかしながら、経験多い職員を中心に情報を共有し、ケアの方法を考慮するなどしている。		
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	郵便局や銀行等への外出支援やご本人には直接関連していないご家族の要望などにもキーパーソンへ確認し可能な限り対応している。		
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	地域資源を活用した活動は今期少なかったが、協力医療機関の予防接種やかかりつけ医との連携精神訪問看護の利用など医療的な支援は多い。		
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	ご本人やご家族の希望されている医療機関への受診を基本としている。受診時は職員が同行し、主治医への状況報告を行っており、受診結果は電話連絡や来所された際に報告をしている。		

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
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	常勤で配置された看護職員がおり、急変時なども対応可能である。また医療連携により24時間コール体制や週1回の個別健康管理を行い記録し、支援している。その他状況に合わせ個別に訪問看護事業所との契約も可能であり協力体制を整えている。		
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	入院時の生活用品の準備や手続き、情報提供などを行うと共に、入院中の心身の状況確認を担当看護師に行い、退院後のケア方法を含めた相談なども行っている。		
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	入居時に看取りに関する指針をもとに説明を行っている。また、重度化される前の段階でご本人及びご家族と今後の方向性について話し合い主治医へ相談するなどしている。		
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	急変時や事故発生時対応については、マニュアルを作成し内部研修を行っている。また、非常災害時と合わせて緊急連絡体制を確認している。		
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	非常災害マニュアルをより具体的に更新したり、災害時持ち出しバッグの準備、職員へは内部研修や消防署立ち合いの避難訓練などで避難方法を身につけると共に運営推進会議で町内の方にも協力を頂く体制をお願いしている。		
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	不快に感じない声掛けを行うよう努め、自分で行う事が困難な場合はご本人が自信を失う事がないよう、さりげない支援や付き添いを行っている。		
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	居間では入居者間で交流が図れるよう環境整備し、そこに職員が交わる事で日常的な談話の中から入居者個々の希望や要望を汲み取るよう努めている。またできる限り本人に意志確認をし、自己決定に導き納得して生活が送れるよう支援に努めている。		

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
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	入居者の個々のできること、できないことを把握し、楽しみながら生活し自信を持てるよう声掛けしたり、支援を行っている。		
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	入居される前に行っていた生活習慣を入居後もできる限り継続して行えるよう支援している。 衣類は季節合った服装ながらも、ご本人の好みや使いやすさを確認しながら着る服を準備している。		
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	楽しみながら食事をして頂くために食前には口腔ケア体操や歌を唄うなどし、誤嚥しないよう努めている。また、食器洗いや拭く作業を共に行っている。		
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	個別に嚥下状態に合わせた食事形態にし提供している。自分で食べる事が困難な方は食品名や料理名を声掛けしながら摂取して頂いている。また、その都度食事量、水分量を記録している。		
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	誤嚥や肺炎防止のため、自分でできる方は声掛けや見守りを行い、介助が必要な方も一人ひとりの残渣物や傷の有無などを確認しながら、歯磨きや口腔ケアスポンジでの清潔保持を行っている。		
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	できるだけトイレでの排泄ができるよう立位が困難な方は2人介助を行ったり、夜間のみポータブルトイレを使用して頂いたりし、記録と把握を行っている。		
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	水分量や排泄状況を記録し確認している。便秘傾向の日が続いた場合には乳製品や下剤の調整をし、排便間隔が長期にならないよう調整している。		
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	大まかな週間予定を立てているが、入浴前に本人に確認し拒否された場合は日時を変更するなどしている。また、それぞれの好む温度調節や入浴剤を使用するなどしている。		
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	起床や就寝時間をできるだけ個々に合わせるよう配慮し、日中も食後に休養時間を設けたり、不眠時は可能な限りゆっくりと傾聴するなどして安眠できるよう努めている。		

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
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	職員がいつでも確認できるよう処方箋をファイリングし、内服の際には2重チェックをしている。内服薬の変更などがあった場合には、記録し申し送る事で情報を共有している。		
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	生活歴や心身の状況から残存能力を活かした役割をお願いし職員と共に行っている。また嗜好品を希望に合わせて用意したり、好むレクを行うなどし取り組んでいる。		
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。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	施設周辺の散歩や受診後の買い物、屋外での施設行事などで外出機会を設けている。また、ご家族の支援のもと外泊や美容室へ行かれるなどしている。		
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	外出の機会に買い物を楽しんだり、少額であれば自ら管理されている方もいるため、見守りや一部介助をしている。		
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	ご本人が携帯電話を所持している方は、使用する際に手助けを行ったり、希望があった際には職員が電話をかけるお手伝いをしたり、代わりに説明を行ったりしている。希望があれば手紙も必要な便箋封筒を準備し、支援する事が可能である。		
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	職員と入居者の方々とで毎日少しずつ飾り付けを作り上げ、廊下や居間に飾っている。飾り付けや掲示物は季節感のあるものを貼り出し、入居者の方の意見を伺いながら貼る場所を決めるなどしている。		
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	離床と休憩の時間を把握しているが、個々が過ごす場所はそれぞれ自由に決めて頂いている。居間の席は交流が図れるよう設置し、自発的な交流が困難な方でも職員が間に入り、円滑に交流できるよう努めている。		
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	居室内はできるだけご本人の使い慣れた物や家具を準備して頂き、心身の状況に合わせた環境整備を行っている。		

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
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	残存能力を活かした「できること」からそれぞれに役割を持てるよう支援に努め、環境整備は職員間で意見を出し合い検討しながら実施している。		