

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	0891700189		
法人名	社会福祉法人 心和会		
事業所名	グループホーム福祉の里 ユニット名(Bユニット)		
所在地	茨城県取手市小文間5644		
自己評価作成日	令和5年4月28日	評価結果市町村受理日	令和 年 月 日

※事業所の基本情報は、公表センター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

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	一般社団法人 いばらき社会福祉サポート
所在地	水戸市大工町1-2-3 トモスミビル4階
訪問調査日	令和5年6月26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)】

自然豊かな立地で心身穏やかに過ごせる施設です。夏は、花火大会を一望でき、冬は、富士山を綺麗に観ることができます。人間トラブルでの離職率が低く、長く勤務してくださっている職員が多い為、チームワークがよく、利用者様も和気あいあいと笑顔が多く溢れます。緑が多く、アットホームな雰囲気で、ゆったりと穏やかな時間が流れています。

【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)】

--

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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 少しづつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
62 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない		

自己評価および外部評価結果

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	事業所理念を目の届く位置に掲示して、意識の共有をし、ケア会議等で理念の確認・実践につなげている。		
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	コロナの影響で交流はなかったが、今年度から推進会議等を通じて、交流を再開している。		
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	運営推進会議に地域の方にも参加していただき事故報告や問題点などを一緒に話し合うことで、地域の方の認知症に対する理解が深まっていると感じている。		
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	運営推進会議でいただいた意見をケア会議で共有し、サービス向上に活かしている。		
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に取り組んでいる	運営推進会議やグループホーム連絡会を活用し、協力関係を築いている。福祉の里は、災害時の避難場所となっている。		
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	ミーティングにて、身体拘束について、話し合う時間を設け、職員の正しい理解、理念にのっとり、身体拘束のないケア方針の決定に努めている。		
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	身体の外傷について常に気を配り、外傷があった場合は、すぐに報告。原因の究明をし、身体介助の技術の向上に努め、虐待防止に努めている。		

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
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	特に成年後見人について学ぶ機会は持っていないが、入所後に必要になった際には活用できるよう支援している		
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	契約時には、充分に時間をかけて、丁寧な説明を心がけている。不安な点や疑問点についてよく、傾聴し、説明、理解、納得を図っている。		
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	ご家族様の面会時等、日頃からコミュニケーションをとり、意見しやすい関係性の構築に努めている。運営推進会議では、ご家族が意見できる時間を設け、それらを運営に活かしている。		
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	ユニット会議や普段のコミュニケーションの中で職員から出た意見や提案を系列施設が集まる管理者会議で議題にのせ、職員が働きやすい環境にできるよう、努めている。		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	毎月の実績と勤務状態は把握していると思うが職場環境の整備に努めている感じることはあまりない。		
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	ここ数年は新型コロナの影響で法人内の研修もなく、個人の判断で其々受講している。		
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	新型コロナの影響で法人内の代表者会議での交流程度しか行っていない。今後新型コロナが緩和されたら交流する機会を増やしていく。		

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	入所前にサマリーをよく確認し、ご本人やご家族から不安点をよくきいたうえで、職員で話し合いながら、安心を確保するための関係つくりに努めている。		
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	ご家族の不安や困っていること、ご要望、1つ1つに丁寧にお答えして、関係づくりに努めている。		
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」まで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、ご家族の要望を傾聴し、日頃のコミュニケーションから必要としている支援を見極め、お応えできるよう努めている。訪問歯科の紹介等をしている。		
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げ、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	時間や空間を共有し、楽しみを感じられるよう、工夫して、関係を築いている。		
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げ、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	ご本人がどのような方であったか、今に至るまでの背景はどのようなものか。等をご家族とのコミュニケーションから情報を得て、ケアに活かし、関係を築いている。		
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	コロナの影響で中止していたが最近は面会や外出等の要望があれば実現できるよう支援に努めている。		
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	ADL、それぞれの性格等を考慮して、座席を決めている。利用者様同士の関わり合いに職員も入り、関係構築の手助けをし、支え合えるような支援に努めている。		

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
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	病院や施設との連携、相談員との連絡を通じ、必要に応じて、相談や支援に努めている。		
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	日常の会話から聞ける、本人の希望や思いを職員同士で共有し、把握に努めている。		
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	ご家族から情報を得て、これまでの日常やサービスの利用経過の把握に努めている。		
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	一日の大まかな流れはあるものの強要はせず、皆さま、それぞれのリズムでマイペースで過ごしていただいている。数字で分かるバーティカルサインだけでなく、表情や言動、行動から心身の状態把握に努めている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ケア会議、カンファレンスで意見を出し合い、目標を作り、モニタリング、アセスメント、現状に即した介護計画の作成が出来るよう、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	短期目標の実践状況の記録。タブレット端末での日常の記録、連絡ノート等で共有し、計画の見直しに努めてる。		
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	白髪染めや男性の散髪、ご家族との外出。コロナによる制限がまだありますが、できる限り、柔軟にニーズにお応え出来るよう、努めている。		

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
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	自然豊かな環境を生かし、夏野菜の栽培、四季の植物の育成等、地域資源の把握と心身の力を発揮できる機会を作り、楽しむことができるよう、支援している。		
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	訪問看護、訪問診療、訪問歯科等を活用し、必要と判断されれば、専門医を紹介していただき、適切な医療をうけられるよう支援している。		
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	週1回の訪問看護、24時間電話相談可能。少しの変化や気づきを報告、相談し、個々の利用者が適切な受診、看護を受けられるよう、支援している。		
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。	入院した際には、地域連携室と連絡を取り合い、情報交換、相談に努め、早期退院ができるよう努めている。また、緊急時受け入れや発熱時の外来受診等、スムーズに出来るよう、病院との関係構築に努めている。		
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	嘱託医、訪問看護、ご家族、施設でご本人の希望も取り入れ、話し合いを重ね、チームで支援に取り組んでいる。ご家族には、事業所で出来ることを丁寧に説明し、ご理解、納得いただいた上で、チームで支援できるよう努めている。		
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ます	コロナの影響もあり、救命講習への参加を見送っていたが、今年度から再開。職員全員が参加し、訓練、技術の向上に努めている。		
35 (13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わずに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	避難訓練を年2回実施。1回は消防署の立ち合いのもと、行い、アドバイスをいただいている。水害時には、地域の方や地域の事業所等の避難場所として、活用することとなっており、協力体制を築いている。		

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	利用者それぞれの性格、職業や家族構成、その方の背景をよく把握し、言葉遣いはもちろん、声かけへの配慮をし、人格の尊重、誇りやプライバシーを損ねないよう、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	利用者様が表現しやすい雰囲気作りと関係構築に努めている。声かけは、オープンクエッショニングを心がけ、自己決定できるよう、働きかけている。		
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	レクレーションの提案や参加のお誘いはしますが、無理強いはせず、それぞれのペースに合った、ご希望にそった支援を心がけています。食事等も時間をずらして食べたり、居室で食べたりと、ご希望にそった提供をしている。		
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	洋服による、体温調整には、気を配りますが、お気に入りの洋服などを職員は把握しており、その方らしいオシャレができるよう、支援している。髪染めなども行い、支援している。		
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	レクレーションや日常の会話を通し、一人ひとりの好みの把握に努めている、食前のテーブル拭きや手指消毒、食後の下膳等、一緒に行っている。		
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	食事量、水分量はタブレット端末に記録し、栄養バランス、水分量が確保されるよう、努めている。また、1か月の記録を見直すことで、習慣や一人ひとりの状況を把握し、支援に生かせるよう、努めている。		
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	歯ブラシ、スポンジを使用し、口腔ケアを行っている。訪問歯科から口腔ケアの指導、専門的な目線からの口腔内の状況を教えていただき、本人の力に応じた口腔ケアができるよう努めている。		

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
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	トイレでの排泄を基本している。タブレット端末を活用し、排泄のパターン、習慣の把握に努め、排泄の自立に向けた声かけ、誘導等、支援ができるよう、努めている。		
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	水分量の把握、体操へのお誘い等、無理のない範囲で個々に応じた予防に取り組んでいる。		
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	基本的な曜日や時間帯は決まっていますが、無理強いすることはありません。入浴拒否があった場合には翌日へ繰り越し、時間帯のご要望にもお応えし、入浴が楽しめるよう、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	利用者それぞれがご自身の生活習慣やその日の体調に応じて、マイペースで生活している。室温管理に気を配り、冬季は湯たんぽを活用し、安心して気持ちよく眠れるよう支援している。		
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	お薬の説明書をユニットの職員がすぐ手に取れる場所に置き、利用者様一人ひとりの使用している薬の把握に努めている。服薬の支援は、服薬ゼリーなども使用し、負担の少ない服用を心がけ、症状の変化の確認に努めている。		
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	生活歴を把握し、それが有する力を考慮して、無理のない範囲で、ゴミ捨てや洗濯物たたみ、掃き掃除等、役割があることで、張り合い、喜びのある日々を過ごせるよう、努めている。		
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支援している	施設周りのお散歩には、ご本人の希望にそって、付き添いできるよう、心がけている。コロナの影響で外食や買い物等の支援は出来ていませんが、今後、状況をみて、外食や買い物にも出掛けたい。		

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、お金を手持したり使えるように支援している	お金の所持、使用は現実的に希望にはそえていないが、金銭の心配をされる方には、預かっていることを伝え、時には、実際にお見せして、安心出来るように努めている。		
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	電話をしたい。とご希望があった場合には、対応出来るよう努めている。コロナの影響で、テレビ電話も多く活用出来るようになった。手紙は年賀状や暑中見舞いを書く提案と支援をしている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	季節折々の飾りを利用者様と一緒に作成し、季節を感じながら過ごしていただいている。		
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	フロアや玄関のソファーでおしゃべりされたり、隣ユニットに遊びに行かれたり思い思いに過ごされている。		
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	ご自宅から持ち込みの家具や、ご家族様が購入された家具、写真立てや人形など各自で好みの物を飾られている。		
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」「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	カレンダーや週の予定表を掲示して訪問診療や散髪、お出かけ等、当日の予定をご自身で把握していただいている。ゴミ捨てや調理なども出来る方には手伝っていただいている。		