

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	2770108922		
法人名	(株) アスキーネット		
事業所名	グループホーム『あんしん日置荘』の里		
所在地	大阪府堺市東区日置荘原寺町402番1 (2)		
自己評価作成日	平成26年9月1日	評価結果市町村受理日	平成26年10月30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	
----------	--

【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 ナルク福祉調査センター		
所在地	大阪市中央区常盤町2-1-8 MIRO谷町 4階		
訪問調査日	平成26年9月30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)】

①運営理念である『寄り添う』『共感する』『支える』を施設の第1目標とし、スタッフ一同常に心掛け、実践していけるようにしています。平成18年に設立され当初より入所されておられる方も数名あり、機能低下が見られ介護度も高くなっていますが、一人ひとりの状態を把握しその人に合ったサービスを支援していけるよう心掛けています。②日々の衛生管理や環境整備を実施する事で、施設全体がいつも清潔で住み良い環境を提供していきます。③地域運営推進会議を2か月に一度開催し地域住民の方とのコミュニケーションを深め、運営状況を理解して頂けるようまた、情報を開示する事で地域での認知と指示を頂けるようになってきています。④いきいきサロン等地域での行事に参加させて頂いたり、毎日散歩をする事で地域の人とコミュニケーションを取っていけるように心掛けています。グループホームでの行事にも参加して頂き交流を深めています。

【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)	○ 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く聴いており、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	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. 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	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、活き活きと働いている (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
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			

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

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	「地域と共に、支える・共感する・寄り添う」と事業所独自の理念をつくり、玄関や各ユニットのリビングに掲示するとともに、事業所会議で確認している。		
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、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	自治会に加入して地域の行事に参加したり、毎日の散歩や買い物等で近隣の方々と挨拶するなど、地域の一員として日常的に交流している。		
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	運営推進会議の場で、積み上げてきた実践を紹介し、理解や支援の方法を伝えていくことにより、地域の高齢者の抱える問題のアドバイザーの役目を果たしている。		
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	現状を包み隠さず報告してきたことでグループホームの特性を理解して戴けるようになってきている。会議で出た意見を取り入れて、実践につなげるよう努力している。		
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	GH連絡会に地域包括支援センター職員に参加して頂き情報交換の場を設けたり、生活支援課や地域福祉課にも出向き相談や情報を得る機会を設けている。		
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「介指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	身体拘束廃止委員会を持ち、研修を通じて職員間で周知し理解を深め身体拘束、抑制を出来るだけしないケアの実践に努めている。		
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	日頃の何気ない職員の言動が、知らず知らず拘束や虐待に通じかねない危険性を周知するため、事業所会議の議題や事例検討に取り上げ、1年に2回定期的に研修を行い、周知に努めている。		

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	機会あるごとに研修や講習に参加している。生活保護受給の入居者さんが多く、担当ケースワーカーにその都度報告・連絡・相談を行い、支援に努めている。		
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	入退去の際には事前説明を行い、疑問や不安なことを尋ね、理解や納得をして戴いている。改定時には文書を送付し、理解を得て、同意書を得ている。		
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	利用者とは日常的に会話の中から、家族等とは施設への訪問時に、意見要望を聞き出し運営に反映させるようにしている。意見箱の設置もしてある。		
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	事業所会議やカンファレンス時に、接遇、行事に関する事など、運営に関する職員の意見を聞く機会が設けられている。それらを運営に反映させている。		
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	日々の勤務状況を把握し、個々の努力を正當に評価しながら、職員各自が向上心を持って取り組んでいけるよう努めている。		
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	法人内の年次研修計画、及び毎月の事業所会議の研修等について、レポートを提出することで習熟を図っている。事業所の研修では各職員が担当し報告をする事により、各個人のスキルアップに繋げている。外部研修にも参加している。		
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	地域包括との連携や、地域ネットワーク会議への参加、又、他施設のと定期的な交流を持ち、サービスの質の向上に向け取り組んでいる。2カ月に一回グループホームの地域交流会に参加している。		

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
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	相談、施設見学、面談、時には体験入居を通じて、安心して入居して戴けるように努めている。入居に当たってはご家族や本人との面談を重視して、きめ細かい情報を得て、信頼関係を築く様に努めている。		
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	相談、施設見学、面談、の機会を繰り返し持ち、ご本人、家族さんの訴えを傾聴し、主訴を受け止め、ご家族の要望を汲み取り、気持ちに寄り添え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	家族・行政・各関係機関と協働しながら、タイミングを逃さず、ご本人の要望を第一に、安全・安心を確保できるような支援を心掛けている。入所前の在宅介護支援センターから詳しい情報を得て連携を図っている。		
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ず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	常にご本人の立場に立って考えるよう指導すると共に、日々の関わりの中で得られる情報を家族とも共有しながら関係作りに努めている。馴染みの関係を作り、家族のように安心して生活できるように努めている。		
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	家族との関係をより深め、最善の方法で対応している事を報告し、家族の協力が必要な時にはその都度要請している。ご本人の施設での生活の様子を説明し、家族の意向や希望を聴いて取り入れている。		
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う、支援に努めている	馴染みの方が訪問される事もあり、必要とあれば、その場所へ訪れることもある。		
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	利用者の間を取り持ち、利用者同士のコミュニケーションがスムーズに行えるよう、必要に応じてその都度支援している。		

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	本人は元より、特に家族や身内に対し、退去後のフォローに配慮し、出来る限りの支援や相談に応じて、心のよりどころとなっている。		
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	本人の思いを知る努力に力を入れている。本人の希望にできるだけ沿うことができるように検討している。		
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	アセスメントの段階で関係者からの情報を集め、これまでの暮らしぶりを極力つかみ、今までの馴染みに近い生活環境の中で、穏やかな暮らしが日々送れるように支援する。		
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	アセスメントの段階で関係者からの情報を集め、これまでの暮らしぶりを極力つかみ、残存能力を活用した本人の望まれる生活の実現を支援する。		
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	カンファレンスやモニタリング、事業所会議における事例検討などを行った際の意見やアイデアを現状の介護計画に反映させている。		
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	生活記録、連絡ノート、カンファレンス結果報告等の情報を共有し、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、その時々にも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	加齢や心身機能の変化に伴うあらゆる新ニーズに対して生じる本人、家族の要望に、その都度対応するよう心掛けている。		

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	地域自治会の婦人部・福祉部、地域ボランティア、近隣住民等の受け入れを実施している。		
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、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	かかりつけ医は、本人や家族等の希望する医療機関になっている。また、受診や通院支援についても利用者本人や家族等の希望に応じて対応するようにしている。		
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	介護職員は日常の情報や気づきを看護職員に伝え、訪問看護師にも相談しながら、看護職からかかりつけ医に連絡が行くよう事案が有るごとに連携を図っている。		
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。	入院時には適切な情報を提供し、入院中には何度も足を運び病状の把握に努めると共に、早期退院に向け、家族、医療機関との情報交換や相談・援助に努めている。		
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	入所契約時に本人・家族等に重度化した際の対応について事業所の指針を元に事業所で出来ること出来ないことの説明と話し合いをしている。入所後、利用者が重度化した場合も同様である。		
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	緊急対応マニュアルを身近に常備し、有事の際にはすぐ適切な対応が出来るよう日頃から研修、演習を重ね、周知している。		
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、消防署員指導の元、避難訓練を行っており、地域運営推進会議の議題にも上げ、非常災害時には協力・支援を戴けるよう働きかけを行っている。		

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	年間研修計画を立てて「プライバシー尊重」や「接遇」に関する研修を行い、認識を新たに、一人ひとりのスタッフの意識の改善に努めている。		
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	日常のコミュニケーションを通じて、ご本人の思いや希望を自己表現できるよう支援を行っている。		
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	業務スケジュールを優先するのではなく、利用者一人一人のペースを尊重しながらもっともその人らしい暮らしぶりになるよう支援している。		
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	ご本人で出来る人は個性を尊重し、行えない利用者に対しては好みを把握し、衣服を選んでもいただけるよう支援している。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事は職員と一緒にテーブルを囲んで行っておりテーブル拭き・配膳・下膳・食器洗いも職員と一緒にやっている。		
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	栄養バランスのとれた食事を提供し、日々、食事・水分摂取量を記録し、状態把握に努めている。核個人の好みの飲み物を把握して、提供できるようにしている。		
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	毎週金曜日に訪問歯科診療を受け、口腔衛生に配慮している。その際に歯科医より注意や状況報告をもらいケアに生かしている。また毎食後、個人の力に応じた口腔ケアを行っている。		

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	利用者一人一人のリズムを掴み、支援をしている。適宜のトイレ声掛けにより、いつも清潔が保たれ、爽快な気分で暮らして戴くようにしている。		
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	食事・水分・排泄に関する記録を毎日取ることで便秘の症状を早期に掴み、原因を探り、かかりつけ医とも相談しながら各個人に合った対応を行っている。		
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	少し大きめの浴槽に、一人一人入浴後のお湯を入れ換え、ゆっくり入浴して戴いている。一週間に2回から3回位のペースで清潔保身に努めている。		
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	日中の生活にメリハリをつけ、就寝時には適度な室温を保つなど、充分配慮を行い、安眠して戴け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	定期的カンファレンスを行い、副作用、効果の度合いを薬剤師に確認、利用者の状態を観察し、必要に応じてかかりつけ医に相談している。		
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	その人らしい暮らしを送って頂けるよう工夫し、支援を行っている。食事の後片付け、食器洗い、テーブル拭き、掃除など家事役割をして頂くことで生活に張りを持っていただいている。DVDを見て、音楽を聴いたり歌ったりして、心が癒されている。		
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に支援している	気分転換、ストレス解消のために積極的に取り組んでいる。事業所の周辺を利用者の体力に応じてコースを変えながら散歩をしている。		

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
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	スーパーや本屋に買い物に行くなど社会参加ができるよう、可能な限り、個人に有った形で支援し得ている。		
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	家族関係が良好な方は概ね面会が定期的に多くあり、反対に関係の良くない方にはそれ以上悪化しないよう配慮しながら支援している。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	清潔を第一に心掛け、季節に合った飾り付けを利用者と共に行い、生活感、季節感を程良い感覚で取り入れるよう工夫をしている。		
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	空間が狭く、十分な事が出来ない中で窓側にリラックスして過ごせるソファを配置するなどしてコミュニケーションがとりやすくなるなど配慮している。		
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	ご家族には馴染みの物を持ちこんで戴けるようお願いをし、慣れ親しんだ環境に出来るだけ近づけて不安感を緩和するようにしている。		
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	御本人の居室やトイレなどわかりやすいようにし、利用者の状況に合わせ、混乱や不安の無いよう工夫している。		