

## 1 自己評価及び第三者評価結果

## 【事業所概要(事業所記入)】

|         |               |            |           |
|---------|---------------|------------|-----------|
| 事業所番号   | 2890900653    |            |           |
| 法人名     | 有限会社PPKちようしんき |            |           |
| 事業所名    | リビングウィル西宮     |            |           |
| 所在地     | 兵庫県西宮市榎塚町5-46 |            |           |
| 自己評価作成日 | 令和6年7月11日     | 評価結果市町村受理日 | 令和6年8月23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 <http://www.kaigokensaku.jp/28/>

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                      |  |  |
|-------|----------------------|--|--|
| 評価機関名 | 株式会社 H.R.コーポレーション    |  |  |
| 所在地   | 兵庫県西宮市甲陽園本庄町6-25-224 |  |  |
| 訪問調査日 | 令和6年7月27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)】

利用者様に寄り添い傾聴、コミュニケーションをとることに重きを置いている。利用者様、スタッフ、家族様の信頼関係が築けつ様に力を入れている

## 【第三者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)】

市内に高齢者事業を広く展開する法人が運営する、開設3年目を迎える事業所である。共用空間も居室も採光がよく、快適な生活環境を整備している。運営母体の医療機関と系列の隣接する協力医療機関・訪問看護師と密に連携を図り、往診・緊急時対応等、医療連携体制を整備している。希望に応じて、看取り介護にも対応している。担当者会議で利用者・家族の意見・意向を傾聴し、ニーズと意向に沿った介護計画・個別支援につなげている。日々のレクリエーション・家事参加・おやつレクリエーション・季節行事・散歩等、日常生活の中で利用者個々に応じた楽しみや役割を持ち、活動できるよう取り組んでいる。委員会・研修・会議を計画的に行い、職員の資質向上と連携につなげている。

## 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<br>↓ 該当するものに○印 |                                                                   | 項 目 |                                                                     | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 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<br>(参考項目:23,24,25)     | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:9,10,19)   | ○                            | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>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<br>(参考項目:18,38)           | ○                            | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>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<br>(参考項目:2,20)                     | ○                            | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>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<br>(参考項目:38)                 | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:4) | ○                            | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>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<br>(参考項目:36,37)   | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 66  | 職員は、生き生きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○                            | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:49)                | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目:30,31)       | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>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<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>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、安心して暮らせている<br>(参考項目:28) | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |     |                                                                     |                              |                                                                   |

## 自己評価および第三者評価結果

| 自己<br>者<br>第三 | 項<br>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<br>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                      | 地域に密着し、社会貢献することが理念に歌われており、その共有、実践に努めている。                                         | 法人共通の理念を事業所の理念としている。新人研修時には、管理者が理念を説明し、共有と理解を図っている。                                                                                                             | 理念の中に、地域密着型サービスの役割・意義等を明示することが望まれる。また、定期的に職員と共に理念の実践状況を振り返る機会を設ける等、理念の共有と実践に向けた具体的な取り組みが望まれる。                                  |
| 2             | (2)    | ○事業所と地域とのつきあい<br>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                      | コロナウイルスの影響により外部との交流は控えているが、感染対策を講じた上で散歩や買い物などの活動は行っている。                          | 近隣への散歩に出かける時は挨拶を交わし、買い物は地域のスーパーやコンビニ等地域の社会資源を利用する等、利用者が地域と日常的につながりが持てるよう努めている。事業所として、地域の多様な介護相談に対応し、地域貢献に取り組んでいる。今後、時期等を勘案しながら、徐々に近隣保育園との交流・ボランティア受け入れ等を計画している。 |                                                                                                                                |
| 3             |        | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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                    | コロナウイルスの影響により自治体の役員との話し合いやボランティアの方との交流は控えている。しかし、入居相談や見学希望時に認知症の方への支援を伝え相談を受けている |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                |
| 4             | (3)    | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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 | 運営推進会議で左記の様な報告や話し合いを行っており、市の職員や他施設参加者からアドバイスを受け職員間で共有している。                       | 家族代表・権利擁護支援者(市派遣)・知見者(他事業所管理者)・施設職員(管理者)を構成委員とし、2ヶ月に1回、集合開催している。会議では、利用者状況・職員状況・行事・訓練・会議等について資料を基に写真も回覧して報告し、参加者と質疑応答を行っている。参加者からの意見等も議事録に記録し、運営に反映している。        | 1階スペースに議事録ファイルを設置する等、公開することが望まれる。構成委員として、地域代表の参加が得られるよう取り組むことが望まれる。また、利用者については、状況を勘案しながら、短時間参加を検討してはどうか。(議事録に参加者名を記載することが望まれる) |

リビングウィル西宮

| 自己<br>第3 | 者   | 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                                                              |
| 5        | (4) | ○市町村との連携<br>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                 | 運営推進会議の会議録を市役所へ提出し疑問点等を伺っている。                                                   | 市が派遣する権利擁護支援者の運営推進会議参加や、運営推進会議議事録を市に直接持参して提出する等、市と連携している。質問・相談や、判断に迷う時があれば、随時、訪問・電話等で市の担当部署に問い合わせを行い、適正な運営につなげている。空き状況等情報交換を通じて、地域包括支援センターと連携がある。                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |
| 6        | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | 身体拘束の必要性がある場合は適宜管理者、スタッフ間で話し合い身体拘束以外での対策方法がないか検討実行している。また、研修で各スタッフに理解をふかめていきたい。 | 「身体拘束等の適正化のための指針」を整備し、身体拘束をしないケアを実践している。管理者と当日の出勤職員で「身体拘束適正委員会」を3ヶ月に1回以上開催し、事例はないがスピーチロック・ドラッグロック等について適正化に向け検討を行い、議事録の回覧確認により全職員に周知を図っている。年2回、年間「研修予定表」に基づき、令和5年は3月・12月に研修を実施している。令和6年も3月に実施し、年間2回の実施を予定している。研修は、スタッフ会議時にマニュアルの読み合わせやスピーチロック等についての資料を説明する等により実施し、管理者が「研修報告書」を作成している。欠席者も資料の読み合わせ等により周知し、「研修報告書」の回覧印により全職員の研修受講を確認している。1階玄関は、操作が必要であるが、希望者には時間帯を考慮して散歩等に出かけ、閉塞感を感じないように支援している | 「身体拘束適正委員会」議事録に、事例の有無の確認・拘束をせずに行うケアの検討(適正化に向けた課題検討)・気になるケアについての検討等を記録することが望まれる |

| 自己<br>第3 | 第3  | 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            |
| 7        | (6) | ○虐待の防止の徹底<br>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     | 研修を行いどういったことが虐待にあたるのか理解を深めている。又、スタッフ間の声掛けや管理者が聞き取りを行うことで防止に努めている。 | 「高齢者虐待防止のための指針」を整備している。定期的に、管理者と当日の出勤職員で「虐待防止委員会」を開催し、不適切ケアの未然防止について検討している。研修は上記と同様の方法で、令和5年3月に実施し、令和6年は年内実施を予定している。不適切ケアの未然防止のため、会議・朝礼などを通して意識向上に努め、職員も理解して利用者支援に取り組んでいる。定期的・随時の個別面談や声掛け等で相談対応し、可能な限り希望のシフト調整を行い、職員のストレスや不安等がケアに影響しないように取り組んでいる。 | 指針に、研修の実施に関する事項も記載しておいてはどうか。 |
| 8        | (7) | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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 | 現在は成年後見制度を利用している方がいないが今後研修を通して周知していく。                             | 「成年後見制度について」の研修を、年間「研修予定表」に基づき、令和6年3月に実施している。成年後見制度の利用事例はないが、制度利用の必要性や家族等から相談があれば、管理者が制度説明を行い対応している。                                                                                                                                              |                              |
| 9        | (8) | ○契約に関する説明と納得<br>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                      | 契約の凍結、解除については、個々の利用者様の家族と十分に話し合いの時間を作り、質疑応答などの場を設けている。            | 入居相談や入居希望があれば見学対応し、パンフレット・料金表等を基に費用やサービス概要等を説明している。契約前には1日体験の機会を設け、一日の流れ等の理解を図っている。契約時は、契約書・重要事項説明書・指針・同意書等に沿って質疑応答を行いながら十分時間を設けて説明し、文書で同意を得ている。介護計画の仕組み・退居要件等については、家族からの質問にしっかり答え不安軽減に努めている。契約内容改定時は、変更内容について文書を作成・送付し、文書で同意を得ている。               |                              |

| 自己<br>者<br>第三 | 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 |
| 10            | (9) ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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            | 担当者会議や運営推進会議などの場で意見や要望があれば聞き入れ、運営に反映させる努力はしている。 | 利用者の意見・要望は、日々の会話の中で把握に努め、「申し送りノート」で共有し個別に反映できるよう取り組んでいる。予約制ではあるが、月2回、家族との面会室での面会機会を設け、面会時・来訪時や電話連絡時に利用者の近況を伝え、担当者会議(6ヶ月に1回以上)時に、十分時間を設けて利用者・家族の意見・要望の把握に努め計画に反映している。毎月、個別に複数の写真を添えた「家族への手紙」を郵送し、意見・要望が出やすいよう工夫している。面会への対応・外出援助等、把握した意見・要望は、全体的な運営や個別支援に反映できるよう計画している。運営推進会議に家族が参加できるよう配慮し、外部者に意見を表す機会を設けている。今後、家族会(お茶会)の開催を計画している。 |                   |
| 11            | (10) ○運営に関する職員意見の反映<br>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                            | 管理者が職員の意見や相談を聞き、代表者に伝えるという方法をとっている。             | 「全体会議(合同で年2回)」・「スタッフ会議(各フロアで基本的に2ヶ月に1回)」を実施している。「全体会議」では、事業所全体の報告・両ユニット共通事項の共有等を、「スタッフ会議」では、フロア内の連絡事項や業務、検討が必要な利用者についての情報共有や検討等を実施している。会議に参加できなかった職員も、議事録の回覧により全職員の共有・周知を図っている。利用者ケアについての検討等日々の検討は、「個人カンファレンス」を都度実施し、「議事録」で共有している。随時や、年1回管理者との人事考課等定期面談を通じて、個別に意見を聴取する機会を設け、内容に応じて代表者に伝えている。                                       |                   |
| 12            | ○就業環境の整備<br>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 | 管理者が職員の勤務状況を集約し、代表者に報告、説明し就業環境の改善を図るよう取り組んでいる。  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |

| 自己<br>者<br>第               | 三 | 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 |
| 13                         |   | ○職員を育てる取り組み<br>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         | 個々の能力を把握し全体研修とは別に個人的に質問のしやすいよう管理者が声掛けを行っている。管理者は今後全体研修の機会を増やし、アレンジしていく必要がある。 |      |                   |
| 14                         |   | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 運営推進会議やグループ内の管理者と情報交換等行っている。                                                 |      |                   |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |   |                                                                                                |                                                                              |      |                   |
| 15                         |   | ○初期に築く本人との信頼関係<br>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           | 本人やその家族等と密に連絡を取り合い訪問や面談、体験入居などを重ねて、時間をかけて関係作りに努めている。                         |      |                   |
| 16                         |   | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>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                      | 来訪時に家族との面談の中で家族の不安などを聞き取るようにしている。また、相談のしやすい関係作りに勤めコミュニケーションを図っている            |      |                   |
| 17                         |   | ○初期対応の見極めと支援<br>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                  | 相談の中で、当事業所の利用が最良な方法なのかを家族の方やスタッフ間で話し合い見極めを行っている                              |      |                   |
| 18                         |   | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                                  | 職員は利用者の経験、知恵に敬意を表し利用者から学びつつ、信頼を勝ち取れるように馴染みある関係を築き、よきパートナーになれるよう理念の実践を図っている   |      |                   |
| 19                         |   | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>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                   | 毎月「家族への手紙」や適宜電話での報告、来訪時に日頃の状況を報告し情報の共有を行っている                                 |      |                   |

| 自己<br>者                            | 第三   | 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                                                      |
| 20                                 | (11) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>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                    | 限られた場ではあるが家族を通して馴染みの友人の方の面会も行っている。                                           | 予約制、面会室での家族面会機会を設け、馴染みの人との関係継続の支援に努めている。友人・知人との面会は家族経由の予約により対応している。また、家族との外泊・外食等馴染みの場所への外出も支援し、ZOOM面会・電話、LINEでの通話支援にも対応している。                                                                                                       |                                                                        |
| 21                                 |      | ○利用者同士の関係の支援<br>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                | 2階3階のフロアの交流を行ったり気の合いそうな方同士近い席の配置を行う、又共通の話題をスタッフが振るなどし利用者同士関わりが持てるように工夫している   |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                        |
| 22                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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 | 入院等により退去された後は、お見舞いを兼ねて様子を伺ったりしている。                                           |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                        |
| <b>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</b> |      |                                                                                     |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                        |
| 23                                 | (12) | ○思いや意向の把握<br>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                        | アセスメントを行い、利用者本人の声、希望、意向の把握に努めるとともに日々の変化に対応出来るようにしている                         | 入居時の家族作成の「センター方式情報シート」の生活歴等の情報を活用し、利用者個々の思いや暮らし方の希望等を職員間で共有し、入居後の生活に反映している。日々の関りの中で把握した新しい情報を「申し送りノート」で共有し、個別支援に反映できるよう取り組んでいる。把握が困難な場合は、手振り身振り等の行動や表情から汲み取ったり、家族の意見・情報を参考に把握に努め、情報等があれば「申し送りノート」で共有し、家族・本人の意向に沿った支援ができるよう取り組んでいる。 | 入居後に把握した必要と思われる情報を「アセスメントシート」特記欄に追記して共有する等、利用者個々の人物像の把握と個別支援に活用してはどうか。 |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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                    | 私の暮らし情報の生活史やご本人とのコミュニケーションで得た情報家族がスタッフの会話の中で思い出し語って下さった情報をスタッフ間で共有出来るようにしている |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                        |

| 自己<br>第3 | 者    | 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                                                                                                                                       |
| 25       |      | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する<br>力等の現状の把握に努めている                                                             | 職員が個別に各利用者をよく観察し、現状<br>の把握に努めケアプラン作成者を中心とし<br>日々の変化に対応出来るようにしている。                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                         |
| 26       | (13) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方<br>について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、<br>それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即<br>した介護計画を作成している | ケアプラン作成前に担当者会議を行いご本人<br>や家族の意見を聞き出しケアプランに反<br>映している。また状態が安定しない方に関し<br>ては適宜個人カンファレンスを行っている | 入居前のサービス事業所・病院等からの情<br>報、家族記入のセンター方式の情報シート等<br>をもとに、初回の施設サービス計画を作成し<br>ている。計画内容は個人ファイルで周知を図<br>り、介護記録に実施状況を記録している。3ヶ<br>月毎に長期目標に沿ってモニタリング・評価<br>を行い、「モニタリングシート」に記録してい<br>る。必要時は随時、定期的には6ヶ月毎に施<br>設サービス計画を見直している。見直し時<br>には、「アセスメントシート」で再アセスメント<br>を行い、担当者会議を開催している。担当者<br>会議には利用者・家族の参加を基本とし、利<br>用者の状態やサービス内容を説明し、利用者<br>・家族の意向を傾聴している。医療的な内容<br>は、看護師である介護支援専門員を通して<br>共有している。主治医からの意見等は管理<br>者が事前に聴き取り、「アセスメントシート」<br>の「実施上の注意事項」欄に記載し反映して<br>いる。 | 6ヶ月毎の計画の見直し時も、モニタリ<br>ング・評価を実施することが望まれ<br>る。新たに導入したシステムを活用<br>し、計画に基づいた実施状況が明確<br>になる記録の導入を予定しているた<br>め、定着を期待する。主治医からの意<br>見等は、担当者会議の議事録にも記<br>載してはどうか。 |
| 27       |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を<br>個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら<br>実践や介護計画の見直しに活かしている                            | 個別のケース記録や介護観察記録に詳細<br>に落とし職員間で情報共有を行い、個別ケ<br>アの実践にいかしている                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                         |
| 28       |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>本人や家族の状況、その時々生まれるニーズ<br>に対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟<br>な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる                   | ニーズの変化に柔軟に対応できるよう聞き<br>取りを行いスタッフ間で共有相談し実践し、<br>早期に実践できるように努めている                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                         |

リビングウィル西宮

| 自己<br>第3 | 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<br>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             | 大人数での交流はコロナ対策の為控えている                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |
| 30       | (14) ○かかりつけ医の受診支援<br>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    | 内科医が定期的に往診を行っているが以前からのかかりつけ医を引き続き受診している利用者の事例もある。歯科、皮膚科等意向があれば往診してもらえるような仕組みをつくっている | 週1回、隣接の協力医療機関の医師（内科・心療内科・循環器内科）による往診を受けられる体制がある。希望に応じて、入居前のかかりつけ医への受診を継続している利用者もいる。希望・必要に応じて、歯科・皮膚科の往診を受けられる体制がある。他科・入居前のかかりつけ医等への外部受診については、家族同行を基本としているが、緊急時等必要に応じて職員が受診同行している。往診は「往診表」の「連絡事項」欄・「主治医の指示事項」欄に、外部受診は個別の「介護記録」に記録し、「申し送りノート」で共有している。今後、医療に関する情報は、新たに導入したシステム内入力による共有を予定している。月1回、往診医・管理者で「医療連携会議」を実施し、詳細な情報共有を図っている。また、訪問看護師が、健康管理等医療的サポートを行い、医療連携を図っている。 |                   |
| 31       | ○看護職との協働<br>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 | 看護師が週1回定期訪問し個々の利用者の体調チェックを行っている。その際、介護職員は日々の状況など伝え相談している。又、適宜必要に応じ病院へ電話報告指示を仰いでいる。  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |

| 自己<br>第3 | 第3   | 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    |
| 32       | (15) | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。 | 利用者の入院時には出来る限り職員が面会に行き家族、及び病院関係者と面談や電話で状況把握に努め、早期退院のため話し合いを持っている                     | 入院時には、「看護サマリー」・電話等で情報提供している。入院中は、可能な範囲で面会訪問を行っているが、面会ができない場合は、電話で家族・医療連携室・病棟看護師等と入院中の状況等の情報交換を行い、早期退院に向け支援している。退院時には「看護サマリー」で情報提供を受け、状態変化があれば担当者会議を実施し退院後の介護計画見直しに反映している。入院中の経過や退院時の情報等について、「申し送りノート」で共有している。             |                      |
| 33       | (16) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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  | 状況の変化に伴い適宜家族と話し合いの場を設け当事業所で出来る事出来ない事の説明を行っている。家族のお意向を汲みながら医療職とも連携しより良い選択を行えるように努めている | 重度化や終末期に向けた事業所の対応指針の作成を予定している。事業所として、看取り介護事例もあり、希望があれば看取り対応を行う方針がある。重度化段階で、主治医から家族へ状況説明があり、意向確認を行っている。家族・管理者・職員でカンファレンスを実施して今後の対応方針等を話し合う機会を設け、「カンファレンス記録」で共有している。看取り介護の希望があれば、主治医・訪問看護師・介護職・家族等が連携し、家族の意向に沿った看取りを支援している。 | 「看取り」研修の継続的な実施が望まれる。 |
| 34       |      | ○急変や事故発生時の備え<br>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は作成しているが定期的な訓練は実施できておらず全ての職員が対応できると言い難い今後取り組んでいきたい                          |                                                                                                                                                                                                                           |                      |

| 自己<br>第3                         | 第3   | 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                                                       |
| 35                               | (17) | ○災害対策<br>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           | 現在はBCPについては制作中。マニュアルを作成し防災訓練を実施している                                           | 令和6年は7月に、利用者参加のもとで日中想定火災時総合訓練を実施し、消火器の使い方レクチャー、避難経路・場所等を再確認している。年内に夜間想定訓練を予定している。法人内3事業所間での連携体制を整備している。BCP(事業持続化計画)を整備しており、現在、備蓄リストを作成中であるが、水・食料2日分程度を事業所で備蓄している。                                                | 訓練実施後の振り返りや課題等を検討した内容を議事録に残して共有し、次回の訓練に活かすことが期待される。また、地域との協力関係の構築が望まれる。 |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                                  |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |
| 36                               | (18) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>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                   | 声掛けの仕方やスタッフ間の申し送り時プライバシーの確保に努め本人の誇りを傷つけないように注意している。                           | 「認知症ケア研修」を実施し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応について学ぶ機会を設けている。日々のコミュニケーションや職員間の申し送り等でのプライバシーへの配慮について、管理者が随時申し送り時等に注意喚起している。新入職者には、入職後1ヶ月半程度OJT期間を設け、指導職員が指導している。写真・映像等の使用については、個別写真添付の「家族への手紙」は各家族にのみ郵送し、運営推進会議での回覧後は回収している。 |                                                                         |
| 37                               |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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                     | 利用者一人一人質問形式で声掛けに努め小さなことであっても自己決定を行える機会を作っている。言葉で表せない方であっても表情や態度からくみ取るようにしている。 |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |
| 38                               |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | 職員側のスケジュールの押し付けをせず柔軟に対応、その日の天気や本人の体調に応じて余暇時間提案提供を行うように努めている。                  |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |

リビングウィル西宮

| 自己 | 第三者  | 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 |
| 39 |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                              | 衣類の選択など、利用者の自己決定を促したりその方の趣向に沿うように配慮している。また、二か月に1回訪問理容を手配している                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| 40 | (19) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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 | 季節の果物や季節の行事にあったお菓子の提供を心掛けている。又食事レクを行い作る楽しみを感じて頂けるように機会を作っている。食器洗いお米とぎ等は適宜声掛けで手伝って頂いている | 委託業者の調理済みの食事を事業所で湯煎・盛り付けて提供している。炊飯・汁物調理は事業所の各フロアで行い提供している。一口大・きざみ食等は事業所に対応し、ソフト食は委託業者に発注が可能であり、個々の状況に応じた食事形態に対応している。委託業者の献立には行事食への配慮があり、事業所では、季節の果物や季節の行事に合ったお菓子の提供、また、おやつレクリエーションで季節感あるおやつ作りを行う等、季節感・行事食等を楽しむ機会を設けている。可能な利用者が、おやつレクリエーション・食器洗い・お米とぎ等に参加できるよう支援している。 |                   |
| 41 |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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      | それらを一表にして記録に落とし各利用者の摂取状況を把握し健康管理に努めている。合わせて排尿量や色からも情報を集め適宜声かけを行っている。                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| 42 |      | ○口腔内の清潔保持<br>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               | 毎食後声掛け、介助を行い清潔保時に努めている。訪問歯科に積極的に指導を行ってもらっている                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |

| 自己<br>者 | 第三   | 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      | (20) | ○排泄の自立支援<br>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       | 自立の難しい利用者については個々に排泄間隔を見極めトイレ誘導を行っている。又、定期のトイレ誘導の時間以外にも本人の様子から察し誘導を行っている | 利用者個々の排泄状況・排泄パターンを「排泄チェック表」で把握し、基本的には、日中・夜間ともに個々の間隔で声掛け・誘導を行い、トイレでの排泄・排泄の自立が継続できるよう支援している。ベッド上での介助を要する利用者には、不快のない対応に努めている。「アセスメントシート」で、利用者個々の排泄介助時の注意事項・留意点等を共有している。排泄用品・排泄方法等に検討事項があれば、都度試行し、試行結果に応じて家族に報告後変更等を行っている。変更後は、「アセスメントシート」の注意事項・留意点を変更し共有している。排泄介助時のプライバシー保護について職員間に周知を図り、利用者個々のプライバシーへの配慮事項があれば「アセスメントシート」に記載し共有している。 |                   |
| 44      |      | ○便秘の予防と対応<br>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                       | 便秘からつながる悪影響やリスクを理解し個々にヨーグルトや牛乳など食材を用いたり定期的に排泄が出来るよう主治医と連携し薬での管理を行っている   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |
| 45      | (21) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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 | 週二回程度の設定は行っているが本人からの要望や必要時二回に限らず入浴して頂いている。湯の温度や時間なども本人の希望に沿うよう努めている     | 「入浴表」で個々の実施状況を確認しながら、週2回入浴できるよう支援し、利用者の体調・気分・意向等に配慮して柔軟に対応している。希望・必要に応じて週2回以上の入浴も支援している。一般浴槽での個浴で、二人介助・バスベンチの利用等により可能な限り浴槽での入浴を支援しているが、浴槽での入浴が困難な利用者にはシャワー浴で対応している。毎回湯を入れ替え、希望の湯温に調整し、自分のペースでゆっくり入浴できるよう支援している。入浴剤の使用・ゆず湯・菖蒲湯等、入浴をより楽しめるよう工夫している。                                                                                  |                   |

| 自己<br>第3者 | 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 |
| 46        | ○安眠や休息の支援<br>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                                                   | 生活リズムの安定のため消灯時間、起床時間の目安は設けているが無理強いはずで本人の意思を尊重している。眠れない方にはスタッフが付き添い過ごして頂いたり必要に応じて主治医に相談している |                                                                                                                                   |                   |
| 47        | ○服薬支援<br>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                                              | お薬手帳の情報や薬剤師からの情報から薬の理解に努め変化があった場合はすぐに主治医に報告している。                                           |                                                                                                                                   |                   |
| 48        | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                                 | 利用者の生活史を読み、楽しみ事や気分転換などの機会を持てるように気を配っている                                                    |                                                                                                                                   |                   |
| 49        | (22) ○日常的な外出支援<br>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 | ご本人の要望に応じてコンビニやスーパーに買い物に行ったり散歩に行ったりしている。また外出、外泊も可能なため家族が外出、外泊希望される際は準備相談に応じている             | 時期や希望に応じて、事業所周辺への散歩、コンビニ・スーパーへの買い物等、日常的な外出を支援している。家族との外出・外泊も開始し、事業所としても調整・準備等で外出を支援している。今後、外出行事の開始を予定しており、家族も同行できるような外出行事も検討している。 |                   |
| 50        | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                                 | ご家族の意向と本人の希望に応じ金銭管理が可能な方は管理して頂くことも可能だが現在はおられない。買い物の際預り金からご自分で支払って頂いたりしている                  |                                                                                                                                   |                   |

リビングウィル西宮

| 自己 | 者    | 第三 | 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 |
| 51 |      |    | ○電話や手紙の支援<br>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                                                                           | 施設の電話は常時使える状況にしており要望に応じて職員が電話を操作しご本人に交代する形で家族に電話をつなげたりしている。また個人で携帯電話を所有されている方をおり必要に応じて操作のお手伝いを行っている |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 52 | (23) |    | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | 危険の除去、職員の清掃による清潔の保持、居室の表札やトイレのなどわかりやすくマークをつけている。また季節にあった創作レクを行い掲示している。                              | 共用部は採光がよく明るい。各フロアは清掃・整頓が行き届き清潔感があり、空気清浄機を設置し、衛生的で快適な環境整備を行っている。テーブル席・ソファ席は安全面に配慮した設置で、利用者が思い思いにゆったりと安心して寛いで過ごせる環境がある。利用者の状況に配慮しつつ、紫陽花・てるてる坊主等共同制作品を飾りつけ、季節感が感じられるよう工夫している。食器やお米とぎ、洗濯たたみ・洗濯干し等の家事参加、また、午前には日課として体操、午後はテレビやユーチューブ鑑賞・クイズ等、日常生活の中で個別に楽しみや役割を持ち、活動できるよう取り組んでいる。 |                   |
| 53 |      |    | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | 席を固定することなく本人たちが好きな席に座って頂けるようにしている。机、ソファのレイアウトも必要に応じ変更を行い工夫している。                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |
| 54 | (24) |    | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                                          | 出来る限り昔から馴染みのある家具や家族の写真など持ち込んで頂き穏やかに心地よく過ごしていただけるように支援している                                           | 居室も採光よく明るく、ベッドが設置されている。家族の協力を得て、筆筒・テレビ・ぬいぐるみ・アルバム・写真等、使い慣れた物・馴染みの物が持ち込まれ、その人らしい居室づくりを支援している。利用者の状況に合わせた室温に調整し、「掃除・リネン交換チェック表」で実施状況を確認し管理している。また、利用者担当職員が家族と連絡を取りながら衣替えや備品調整等を行い、居心地よく過ごせるよう環境整備を行っている。                                                                     |                   |

リビングウィル西宮

| 自己<br>者 | 第三 | 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 |
| 55      |    | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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 | 出来るだけ危険物、障害物を取り除きわかりやすい標識や手すりを使用して頂き危ない部分は職員がお手伝いしながら見守りを行い自立した生活が送れるように工夫している |      |                   |