#### 1 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

L ナ ハハ ハ ハ ハ ナ	<b>(子水//) iii / (/ )</b>			
事業所番号	4490600048			
法人名	有限会社あすとびあ			
事業所名	グループホーム望喜家			
所在地	大分県臼杵市大字江無田1100番地			
自己評価作成日	令和3年4月16日	評価結果市町村受理日	令和3年6月10日	

<u>※事業所の基本</u>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 https://fukusuke1135.wixsite.com/nonkiya

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

(参考項目:23.24.25)

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	福祉サービス評価センターおおいた		
所在地	大分県大分市大津町2丁目1番4	1号	
訪問調査日 令和3年5月21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)】

「利用者本位」ができる施設を目指していること。食事、起床、就寝時間の柔軟な対応や、利用者様の要望に沿った対応をしている。コロナ感染症対策の徹底をして。職員や利用者様に手洗いの徹底、外出時のマスクの徹底をしている。利用者様が「ここで生活してよかった」と心から喜んでもらえるケアを目指していること。

#### 【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)】

- ・理念は毎日朝礼時に唱和され、職員一人ひとりが理念をもとに日々のケアに取り組んでいる。理念とは別に年間目標を掲げ実践している。
- ・3食とも専門スタッフによる手作りの食事を提供し、調理の音や匂いで五感を刺激し、家庭的な雰囲気を味わっている。
- ・職員から出た提案は全体会議で全員で話し合われ、全員で決定している。

#### ♥. 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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当する項目に〇印 1. ほぼ全ての利用者の |職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 家族の2/3くらいと 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 56 を掴んでいる

3. 利用者の1/3くらいの

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

4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9.10.19) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 |グループホームに馴染みの人や地域の人々が 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 がある 64 訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:2.20) (参考項目:18.38) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. 大いに増えている 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 2. 少しずつ増えている 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが |係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない

ている

4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 59 表情や姿がみられている 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:11,12) 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が |1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが

67 足していると思う 60 る 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスに 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 おおむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30,31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

1/9

評価機関:福祉サービス評価センターおおいた

3. 家族の1/3くらいと

# 自己評価および外部評価結果

#### [セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

ш,						
自己	外	項目	自己評価	外部評価	<b>Ti</b>	
己	部	<b>クロール・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</b>	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 .3	里念し	こ基づく運営				
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	毎日朝礼時に理念を声を出して確認し合っている。また、会議の際にも、理念をもとに、 判断決定している。	理念は事務所に掲げられ、毎朝、朝礼時に 唱和している。家族から感謝の言葉をもらえ た時に理念が生かされていると感じている。		
2	(2)	〇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	コロナの関係で、地域の方々との交流機会 が減っている。祭りなどの定期的なイベント も開けていない。	コロナ感染対策上、祭りや交流会は開催できないが、区長や元区長とは安否を確認しあっている。地域の美容師には定期的に来てもらっている。		
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	地域の老人会や福祉委員に施設の理解と 合わせて認知症の理解を促すような話をし 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	えていないが、開催できた時には、参加者	昨年10月から開催はできていないが、文書で報告書を送付し、それに対しての意見や感想は返送され、ケアに生かされている。記録にも残されている。		
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	運営推進会議などに参加していただき、取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を 築けるように取り組んでいる。	福祉課の職員とは、コロナ対策や、利用者を 守る方法など、アドバイスを受けている。ま た、フェンス設置についても意見をもらった。		
6	(5)	〇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	ケア会議にて身体拘束をしないケアについて確認をしている。日中玄関の施錠はしていないが、テラス側にフェンスを設置している。	身体拘束については、毎月話し合ってきた。 不適切な言葉かけについても会議で話し 合っている。		
7			ケア会議にて虐待しないケアについて確認 している。利用者への言葉遣いも日頃気を 付けている。			

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	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
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	コロナの関係で最近は研修など行えていないが、日常生活自立支援について、利用者が活用していることもあり、担当者と話し合いを繰り返している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約または改定等の際は、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	時間をとって説明し、不明な点等について確認をするようにしている。		
10	(6)	〇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	日頃からご家族と連絡を取り、意見を頂けるようにしている。	コロナ感染対策上、年1回の家族会は開催できていないが、窓越しの面会時や電話で要望や意見を聞いている。	
11	(7)	〇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	職員指導の委員会制度を設け、全体会議において、改善案等を提案し、全員で決定する機会を設けている。	職員の意見を基にフェンスを設置したり、朝 の体操を実施できた。職員から意見が出ると 全体会議で協議し、全員で考えている。	
12		〇就業環境の整備 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	理者と連絡を密にとり、職場環境整備に勤		
13		〇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	施設内研修を充実させている。施設外研修 においても、可能な限り、積極的に参加させ ている。		
14		〇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	コロナの関係で同業者との交流機会は減っ ているが、機会があれば、勉強会をするよう に考えている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u>ш</u>
自己	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
II.3	是心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	事前の面談や、家庭への訪問により、生活 状況等を把握するようにしている。また、ま た施設に来所していただき、ほかの利用者 との関係づくりや、不安の解消に努めてい る。		
16		〇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	ご家族が求めているケアを聞き取り、職員 同士で理解を深め、実現していく方法を検 討している。		
17		〇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	利用者本人や、家族にひつようなサービス を見極めて、柔軟な対応を行っている。場合 によってはほかの事業所のケアを参考にし 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ず、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者は年輩者であり、教えていただく姿勢を持ち続けることを意識付けしている。声掛けに配慮したり、常に利用者に感謝を伝える機会を確保している。		
19		〇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	利用者の日頃の状態をこまめにご家族に報告している。ご家族に向け利用者の状況を 伝えながら、一緒にケアをしていく方向性付けを確保している。		
20		○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	以前より通っていた美容院を利用したり、お 墓参りを大切にしている利用者の習慣も大 切にしている。	コロナ禍で面会は窓越しのみなのでなかな か訪ねてもらうのは難しいが、電話や手紙、 年賀状で継続できるようにしている。なじみの 美容師には来てもらっている。	
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	食事の時間は職員も食堂で過ごし、会話を 持つようにし、利用者同士の関係が円滑に なるように努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	<b>T</b>
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		係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族	サービスの終了した利用者の家族からの相談に乗ったり、状況を確認するように努めている。		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	利用者の意向や生活習慣、趣味を確認し、 支援の中で取り組むようにケア会議で話し 合っている。また、生活する中での以降の表 出を大切にし、支援に活かす方向で話し 合っている。	家族から以前の様子を聞いている。夜勤職員が一人の時など、本音を話してくれることがある。聞いたことは職員全体で把握できるよう記録に残している。	
24		〇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	入所時のアセスメント等において、今までの 生活を維持できるように努めている。また、 今までの地域住民とのつながりも大切にし 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	一人一人の生活のリズムの把握や不安に なる時間帯などを把握し、不安の軽減や、 個別ケアの充実に勤めている。		
26	(10)	〇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	ケア会議を付きに1回開催し、一人一人に 適したケアを考え、職員全体で意識の統一 の元、支援をするように取り組んでいる。	担当職員が毎月家族に対して手紙を送っている。その中で意見を聞き介護計画に生かしている。家族から筋力低下の危惧があり、計画の中に歩行訓練を取り入れた。	
27		〇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	ケアプランを中心としながら、日々の様子を 個別介護記録に記載するようにしている。また、ケア会議においても、日々の記録を中 心に話している。		
28		〇一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	利用者の希望することをご家族様とも連携 を取り、柔軟に対応できるように努めてい る。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	ш
	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
29		〇地域資源との協働 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	運営推進会議などにおいて、市職員、地域 包括支援センター、民生委員、区長などに 参加いただき、理解と協力関係を気付いて いる。		
30	(11)	〇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	利用者が希望するかかりつけの病院への 通院を入所後も継続している。通院には職 員が同行し、日常生活の様子を医師に伝え ている。	ほとんどの人がもともとのかかりつけ医となっている。受診は日ごろの様子を把握している職員が援助している。	
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	訪問看護を配置しており、常に利用者の健康管理や、医療面での相談助言をうけ、対応を行っている。利用者の体調によっては、病院につなげている。		
32		〇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。	入院時には利用者の様子や情報を医療機関に提供し、医療機関や家族と状況などの話をし、退院時の連携を良好に行っている。		
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	入居時に重度化した場合の対応方法について話し合い、確認を取り、事業所のできる 範囲について言語化し、理解を求めている。	家族に対しては入居時に重度化や看取りに 対する指針を説明している。看取りの経験が あり、職員に対しても講師による研修を行っ た。	
34		い、実践力を身に付けている	緊急時の応急手当について、研修会を開催している。また、夜勤時の緊急対応マニュアルを作成し対応できるように備えている。		
35	(13)	〇災害対策 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	年に2回、利用者と共に、避難訓練を行ったいる。また、消防署の協力の元、初期消火訓練を行っている。	市の福祉避難所に指定されていて、ベットや備蓄についても準備されている。火災訓練は年2回実施しているが、今後、自然災害についての訓練も、地域の人とともに行いたいと思っている。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	ш —
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
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)			利用者とできるだけコミュニケーションをとり、 個性を尊重し、プライバシーを損ねない対応 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	利用者の話に耳を傾け、想いを表出できる ような声掛けを心掛け、自己決定できるよう に勤めている。		
38		〇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	体調や気分によって食事、起床時間を柔軟に対応して、日々のプログラムは用意しているが、一人一人の状況に合わせながら、対応している。		
39		〇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	美容師が定期的に施設に来ており、カットしている。また、希望があれば、馴染みの美容室にお連れして、カット、パーマをしている。		
40	(15)	〇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	食事中職員が利用者の間に座り、楽しく食事ができるよう、顔色もうかがいながら過ごしている。また職員と一緒に台所へ入り、食事の片付けも行っている。	3食ともに専門のスタッフによる手作りの食事を提供している。誕生日や、行事食も楽しみの一つとなっている。おやつにどら焼きを焼いたり団子汁の団子をのばすなど一緒にできることを楽しんでいる。	
41		〇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カ、習慣に 応じた支援をしている	1食3品~5品を目安に提供し。季節を感じられるこんだてにしている。食事時間も柔軟に対応し、水分量も職員間で情報の共有をしている。		
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	自力でできる方は見守り対応し、介助の必要な方は、それぞれの能力に応じた介助、 見守りを行っている。義歯洗浄は2,3日置 きに実施している。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	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)	〇排泄の自立支援 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	排泄チェック表により、排泄の頻度や、リズムを確認し、声掛けやご案内を行っている。 利用者のトイレサインを見逃さないようにしている。	排泄パターンを把握して、日中はほとんどの 人がトイレでの排泄が可能となっている。夜 間も時間を見計らい、安眠を妨げないよう工 夫しながら支援をしている。	
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	最低二日に1回は乳酸菌飲料の提供、毎日体操の時間を設け、体を動かすことへの参加を促している。		
45	(17)	〇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	午前午後と入浴時間を設け、週3回以上の 入浴を目標に実施している。希望があれば いつでも入浴できるよう、柔軟な対応をして いる。	2ユニットそれぞれにある浴室のうち、利用者が選んだ浴室での入浴を行っている。決まった職員の声掛けにしか応じない利用者に対しても柔軟な対応で支援することできちんと入浴ができている。	
46		〇安眠や休息の支援 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	自宅より馴染みのものを持ってきていただき、安心して安らげる空間づくりをしており、 就寝時間も特には決めずに、一人一人の希望就寝時間に柔軟に対応している。		
47		〇服薬支援 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	服薬変更があった場合は、申送り、引継ぎ ノート等を活用している。しっかり服薬出来 ているか、服薬時も最後まで見守るようにし ている。		
48		〇役割、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	季節ごとの行事や、イベントを施設内で実施し、家事なども利用者と一緒に行い、生活に張りを作れるように努めている。		
49	(18)	〇日常的な外出支援 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	日常的には近所の散歩が主であるが、買物 やドライブ等、少しでも利用者の意向を尊重 して対応している。	コロナ禍の中での外出は難しいが、庭を散歩したり、ドライブに出かけ、車窓からの景色を眺めたりしている。外出時の写真を家族に送り、喜ばれている。	

白	外		自己評価	外部評価	т I
自己	部	項目		実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		〇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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	ご家族と相談して、少額の現金を所持されている方もいる。購入したいものがあれば、 預り金よりお渡しし、いつでも使用できる環境にしている。		
51		〇電話や手紙の支援 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	年賀状を自ら書いていただいたり。ご自分 の携帯を所持されている方もおり、希望があ れば、施設の電話にてご家族に連絡とれる ようにしている。		
52	(19)	〇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	フロアーに季節ごとの飾りをつけたり、行事 ごとの写真などを壁に貼り鑑賞して頂いて いる。食事時の席の配置も、利用者に配慮 し、工夫している。	フロアーには行事や外出時の写真が貼られ、ソファーでくつろぐ人や一人でゆったり過ごす人、テレビを見る人、食後のかたずけを手伝う人など、それぞれに好きな時間を過ごしている。	
53		〇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	居室で休まれる時間も各々あり、利用者同士で居室を行き来される事もある。利用者同士が気軽に話せるようテレビの前にくつろげるスペースを作っている。		
54	(20)	〇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	テレビや家具など長年使い慣れ、見慣れた ものを持ち込まれ、気持ちが落ち着くよう、 ご家族の写真なども壁に飾り、心地よい生 活が送れるように支援している。	居室に夫の遺影を飾ったり、たんす、時計、 布団など以前自宅で使用していたなじみのも のを持ってきて、居心地の良い自室となって いる。	
55		〇一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	転倒リスクのある方の居室にはクッション性 のマットを敷いたり。居室のドアにわかりや すく名前を記入し、ご自分でもわかるように 配慮している。		