

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 | 0191000132 | | |
| 法人名 | 株式会社健康会 | | |
| 事業所名 | グループホーム若葉 | | |
| 所在地 | 江別市野幌若葉町8 6 番地 1 | | |
| 自己評価作成日 | 平成24年11月14日 | 評価結果市町村受理日 | 平成25年3月13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)】

※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 http://www.kaigokensaku.jp/01/index.php?action=kouhyou_detail_2010_022_kani=true&JigyosyoCd=0191000132-00&PrefCd=01&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | |
|-------|------------------------|
| 評価機関名 | 有限会社 ふるさとネットサービス |
| 所在地 | 札幌市中央区北1条西7丁目1番あおいビル7階 |
| 訪問調査日 | 平成 24年 11月 26日 |

【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 | 63 | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と | |
| | | <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが | | | <input type="radio"/> 2. 家族の2/3くらいと |
| | | <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが | | | <input type="radio"/> 3. 家族の1/3くらいと |
| | | <input type="radio"/> 4. ほとんど掴んでいない | | | <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 | 64 | <input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように | |
| | | <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある | | | <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 |
| | | <input type="radio"/> 3. たまにある | | | <input type="radio"/> 3. たまに |
| | | <input type="radio"/> 4. ほとんどない | | | <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 | 65 | <input type="radio"/> 1. 大いに増えている | |
| | | <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが | | | <input type="radio"/> 2. 少しずつ増えている |
| | | <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが | | | <input type="radio"/> 3. あまり増えていない |
| | | <input type="radio"/> 4. ほとんどいない | | | <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と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 | 66 | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が | |
| | | <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが | | | <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが |
| | | <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3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 | | | <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 | 67 | <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"/> 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"/> 3. 利用者の1/3くらいが |
| | | <input type="radio"/> 4. ほとんどいない | | | <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 | 68 | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が | |
| | | <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが | | | <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが |
| | | <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが | | | <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが |
| | | <input type="radio"/> 4. ほとんどいない | | | <input type="radio"/> 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) | <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 | 理念を携帯・見やすいところに理念を掲示する事により、理念の共有と意識をもつように心がけている。 | | |
| 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 | 地域大学や近隣の保育園との交流をもち、町内会にも加入し、外部への発信を心がけている。 | | |
| 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 | オープンな事業所づくりを心がけている。 | | |
| 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 | 会議でいただいた意見はホームにて検討し、前向きに生かすよう心がけている。 | | |
| 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取り組んでいる | 事故の報告・運営推進会議の報告の他、生活保護の方についての連携等、協力について感じられる部分は多くある。 | | |
| 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 | 現在身体拘束にあたる事例はなく、定期的に身体拘束についての勉強会を開催し、言葉かけ等、自己反省の機会を設けている。 | | |
| 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 | 定期的な勉強会の他、日常についても、日々のケアについてお互いに注意をしていく事で、虐待防止に努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | 精通しているのは一部の職員のみで全体への浸透はうすいと感じる。今後の勉強会テーマとして取り組む必要がある。成年後見制度については、利用している方はいらしゃるものの、制度については理解は低いと感じる。 | | |
| 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 | 契約時には十分に時間をとるほか、疑問点は早期に解決できるよう努め、他、話し易い関係づくりを意識している。 | | |
| 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 | 契約時に、苦情申や意見の発信先をお伝えしている。運営推進会議・日常でも話し易い関係づくりの他、いただいた要望やご意見は、対応できるように努力している。 | | |
| 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 | 日常での意見交換の他、職員会議や不定期ではあるが個人面談を行い、前向きな職場環境の構築に努めている。 | | |
| 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けるよう職場環境・条件の整備に努めている | 各研修への参加の促しや外部研修参加の奨励を行っている。また給与面においても一年に一度の昇給があり、勤務年数や資格取得に反映されている。 | | |
| 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 | 定期的な職員評価を行う事でケアの実践や力量を把握している。また外部研修への積極的な参加の促しを行っている。 | | |
| 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 | 系列のグループホームと情報交換を行っている。他、他施設での避難訓練の参加、地域での交流会や勉強会の参加など行ってはいるものの、一部の職員に限定されている為、今後は全体を通じた交流に努めていきたい。 | | |

| 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 | 入居前の面談時にアセスメントをしっかりと行い、御本人の不安や要望をケアプランに載せている。 | | |
| 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 | 入居前のご家族との面談時に、ご家族が不安を感じている事を把握し、ケアプランを作成し説明する事でご家族との関係作りに努めている。金銭面等ケアプラン外のことに関しても、親身に対応するように心がけている。 | | |
| 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 | 入居時のアセスメントの際に、必要としているサービスを把握し、その事に応じた情報発信を行っている。 | | |
| 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 | 入居者様に食事の準備や食器拭き等の役割を持っていただき、職員と一緒にいる事で施設内で共に生活する関係を築いている。 | | |
| 19 | | ○本人と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 | ケアプラン作成時に、ご家族様のニーズを反映することや、入居者様の様子を定期的にお知らせする事で入居者様のホームでの生活を共に支える関係を築いている。 | | |
| 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 | ご友人や知人からの電話や手紙の取り次ぎ、施設来訪時の案内を行う事で入居者様のこれまで築いてきた関係が途切れないよう努めている。 | | |
| 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利用者が同士の関係が回り合い、支え合えるような支援に努めている | 入居者様同士の日々の関わり方を把握・理解し入居者様同士、もしくは職員が介入する事で入居者様間をつなげ孤立しない環境を作れるように心がけている。食事の座席なども気の合う同士で座るように配置している。 | | |

| 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 |
| 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 | 退去時に必要な情報提供を行う事で、関係性を保つよう努めている。 | | |
| 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 | 入居者の訴えや思いを傾聴する事で、入居者の心のうちの思いを把握するよう努めている。また定期的なカンファレンスを行い、入居者が何を望んでいるか職員全員で検討会を行っている。 | | |
| 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 | 入居前に関わった福祉施設やご家族に情報の提供をしていただく他、聞く事が出来る方に関しては御本人に話しを聞きつつ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 | 入居者の行動や言動を介護記録に記載する事で、入居者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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している | ご家族には入居時や面会時、関係各所にはその都度意見やアイデアを伺い、プランに反映している。 | | |
| 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 | 日々の様子を介護記録へ記載し、特徴的な行動や言動は職員間で申し送りを行う事で全体に周知を図り、日々の実践やケアプランに活かしている。 | | |
| 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 | ご家族の状況に応じ通院対応や、買い物等の支援を行っている。 | | |
| 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 | 不定期ではあるが、地域大学や近隣の保育園との交流をもち、今後歌のボランティア・傾聴ボランティアも導入を検討している。 | | |
| 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 | 納得ができる医療が受けられるように、入居時のかかりつけ医の継続した受診の他、訪問診療に関してもメリット・デメリット共に説明を行うように努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | 定期的な看護師の訪問を受けており、その際には情報提供を行い、適切な指示を受けている。 | | |
| 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。 | 提携医療機関以外で受診を行っている入居様に関しては、通院時より情報提供を行い関係作りを行っている。また提携医療機関とは常に情報交換を行っており安心して治療を受けられるよう努めている。 | | |
| 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 | 書面にて確認の他、入居者様の体調の変化等細かな事でも連絡を取り合い、早期の対応・話し合いに努めている。 | | |
| 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る | 緊急時対応マニュアルの整備はあるが、応急時の対応や初期対応については周知が十分とはいえないと感じる。管理者に対する緊急時の連絡対応は密に行っており、医療機関との連携も取れているが、今後定期的な勉強会の開催の必要性がある。 | | |
| 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 | 定期的な消防訓練の他、災害対策用に非常食の整備等の準備も整ってきている。訓練の際は地域住民にも協力を仰いでいる。 | | |
| 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 | それぞれの方にあつた言葉かけや対応を心がけている。 | | |
| 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 | 押し付けにならないように選択できる状況を整えたり、傾聴を心がけ、御本人の思いを確認し対応する事に努めている。 | | |
| 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 | 日々の日課やレクリエーションを行う際には、必ず入居者様に意思を確認してから行っている。 | | |
| 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 | 利用者様の好みにあわせ、季節に応じた衣類が選択できるように援助を行っている。 | | |

| 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 |
| 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 | 食材の下ごしらえや盛り付け、食後の食器拭きを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 | 食事量や水分量を介護記録に記載する事で把握している。食事に関しては雰囲気づくりの他、食べやすい形態での提供。水分に関しては個人の好みに合わせる・メニューを変えこまめにすすめる事で、十分な量が摂取できる様に努めている。 | | |
| 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 | 毎食後歯磨きの声かけを行い、ご自身で口腔ケアが困難な入居者様は職員が介助を行っている。また義歯が不調な場合等は訪問歯科での対応を行っている。 | | |
| 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 | 食事や飲水後に声かけを行い、トイレ誘導を行っている。また介護記録等で生活リズムを把握し、時間的な誘導を行う事で排泄の自立に努めている。 | | |
| 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 | 日ごろから水分摂取や運動、食事内容に注意をはらい毎日の排泄状況を把握し、オリゴ糖の使用や起床時の牛乳の提供・排便が見られない場合は服薬によりスムーズに排便が出来るよう努めている。 | | |
| 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 | 曜日は一定しているが個人の意思を尊重した対応をし、現在不満はでていない。 | | |
| 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 | 個々の体調や生活のリズムの把握をすると共に、生活バランスが崩れない程度に休息ができる様に支援を行っている。 | | |
| 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 | 十分には理解しきれていない職員もいるため、わかりやすい情報の提示、服薬についての勉強会の開催を行っていきたい。 | | |
| 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 | 入居者様それぞれに役割を持っていただいたり、利用者様の希望に応じた配慮を行い、張り合いのある日々をつくる事が出来るように努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | 天気の良い日は外気浴へ行く、近隣の店へ出かける等、ホーム内だけで生活が完結しないように工夫に努めている。 | | |
| 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 | お金はホームの方で基本の管理を行っている。希望があった際には買い物の支援や代行を行なっている。 | | |
| 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 | 希望に応じ、電話でのコミュニケーションができるように支援を行っている。手紙のやり取りはないものの、希望があった際には支援できる体制に努めていく。 | | |
| 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 | 入居者が快適に過ごせるよう室内の温度や湿度に注意している。また食堂や廊下等の飾りつけも季節感が感じられるよう工夫を行っている。 | | |
| 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 | 食卓テーブル以外にソファやテレビを用意し、それぞれが思い思いに過ごせるよう工夫している。 | | |
| 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 | 都度状況にあった環境整備をご家族と相談しつつ、御本人の好みに配慮し工夫を行っている。 | | |
| 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」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 | トイレ位置の表示、テーブル・椅子の配置等、個々の能力に応じた生活が送り易いように配慮している。 | | |