

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	2172300168		
法人名	株式会社 おあしす		
事業所名	グループホーム おあしす養老		
所在地	岐阜県養老郡養老町京ケ脇1609-10		
自己評価作成日	令和3年7月8日	評価結果市町村受理日	令和3年10月13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	https://www.kai.gokensaku.nhl.w.go.jp/21/index.php?act=on_kouhyou_detail_022_kani=true&g_yosovoOd=2172300168-00&SerVi.ceOd=320&Type=search
----------	---

【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 旅人とたいようの会
所在地	岐阜県大垣市橋町1丁目3番地
訪問調査日	令和3年8月31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)】

入居者一人一人の状態を把握し、個別に対応している。養老公園に隣接しているので希望者は徒歩や車いすですいつでも天候の良い日は外出できる。食事は家庭的なものを提供している。

【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)】

管理者は、家庭的な雰囲気の中で、利用者が安心して日々淡々と過ごせることを理想と考え職員に伝えていく。職員の意見を大切にして、意見や要望が言いやすい雰囲気作り心掛けていく。業務が忙しい時など昼食の手間を省くために職員の分も寿司を取ったり、2泊3日の社員旅行を企画したり働きやすい職場環境となるように配慮している。毎月のミーティングや朝夕の引継ぎ時に、職員が気が付いたことを報告し話し合っ、利用者のペースや状態の変化に合わせて臨機応変に対応することを心掛けている。常に、利用者・家族とのコミュニケーションを大切にして信頼関係を築くことを大切にしている事業所である。

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 ↓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 3. 利用者の1/3くらい 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、生き活きと働けている (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、安心して暮らせている (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	ミーティング時の基本的な考え方においてその都度考え方の基礎としている。	管理者は、利用者の生活リズムに合わせて支援するように職員に伝えている。職員は、朝夕の引継ぎや毎月のミーティングで、利用者一人ひとりに合った言葉遣いや対応などを話し合い理念の実践に繋げている。	
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	喫茶店や公園を有効に利用している。散歩で町内の方と会った際はあいさつを交わす。町内の行事にはできる限り参加しているが、現在は、コロナの影響で頻度は少ない。	コロナ禍前は、町内会の行事に参加したり、事業所の庭を開放し町内会行事としてバーベキューを行ったりした。天気の良い日に散歩や神社、公園に出掛けて、町内の方と挨拶を交わしている。	
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	認知症の方への対応など質問があったら答えている。		
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	町内の行事に参加しその場で報告しているがコロナの影響で最小限にかぎられている。	町内会の会議や行事に管理者が参加して事業所の状況を口頭にて報告している。前回の外部評価を受けて地域包括支援センターへ協力を依頼したが、コロナ禍でもあり行政や家族の参加が得られていない。	運営推進会議に行政や家族が参加できるように取り組んで欲しい。口頭での報告だけでなく話し合い、議事録を作成してサービスの向上に活かせるように期待する。
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	空室ができたときなど報告している、また町内の行政主導の勉強会や講習などに積極的に参加している。月に一度は接触をとっている。	管理者は、介護認定審査員として役場を訪れた時に担当者と情報を交換している。役場の担当者が事業所に書類を持って来た時や要介護認定調査に来苑した時に情報を交換している。	
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	身体拘束は行わない、必要な時は家族・主治医などと相談し承諾を得、サインをもらう。	管理者は、日頃から利用者に促すような声掛けを行うよう説明している。毎月のミーティングで、言葉による身体拘束や虐待について話し合っている。職員は外部の研修会に参加しているが、定期的に身体拘束廃止委員会を開催していない。	身体拘束廃止について理解し、継続的に取り組んでいくためにも定期的に身体拘束廃止委員会を開催し、議事録を残すように取り組んで欲しい。
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	日ごろ利用者が能動的になるように言葉づかいから注意し利用者に対し尊厳をもって接している。		

グループホーム おあしす養老

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	成年後見制度など理解しているが利用頻度は少ない。過去1名が弁護士を通じ利用している。		
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	契約の際は記載以外のことでも臨機応変に個別に対応することを説明している。		
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	各部屋に家族の連絡帳をもうけ、記載できるようにしている。面会時には必ず家族と会話をするようにしている。	家族が事業所に利用料を支払いに訪問した時に利用者の状況を報告し意見や要望を聞いている。毎月家族へ写真にコメントを添えて送っている。家族から要望があり、葬式や結婚式など職員が付き添って出掛けている。	
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	月に一度の会議の場で意見を反映できるようにしている。また日々の業務の中で率直な意見が出せるようにしている。	管理者は、職員の意見を大切にすることやしやすい雰囲気作りを心掛けている。会議や引継ぎ時に職員と話し合っシャワーチェアや調理器具など使いやすい物を購入している。	
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	年に一度社員旅行も行い、親睦を図っているが現在はコロナの影響で行っていない。		
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	参加可能な研修など法人の費用をもって参加できる。		
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	空室の状況など連絡している。現在はコロナの影響で行われていない。		

グループホーム おあしす養老

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	本人の希望などを聞き、可能なことはできるだけ応じるよう努力している。個別に行きたいところなど対応している。		
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	できるだけ細かくヒアリングして、問題を解決できるよう努力する。		
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	リハビリや精神科の受診などに対応している。		
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	会話をできるだけ尊重し、利用者の言葉に耳を傾けるようにしている。掃除や洗濯料理など簡単な作業など手伝ってもらっている。		
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	結婚式や葬式などに車いすで参加することもある。		
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	喫茶店や理容院などを利用する。選挙に行くがコロナの影響で頻度が少ない。	昔から行けつきの床屋に利用者と一緒に出掛けている。利用者が行きたい店があれば一緒に出掛けている。電話や手紙の返信など出来る限り関係が途切れないように支援している。	
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	利用者同士の人間関係を把握し、スムーズに生活が行えるように会話などもサポートしている。またトラブルが起きないよう席順など常に配慮している。		

グループホーム おあしす養老

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	相談があれば対応しているがあまり利用がない。		
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	一人一人の状況を把握しそれぞれに対応している。個々の能力に合わせ画一的にならないようにしている。	日常の会話の中で食べたい物や帰宅したいなど利用者の思いや意向を聞いて把握している。朝夕の引継ぎ時に、利用者の気持ちに寄り添い、同じ対応が出来るように職員間で話し合っている。	
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	利用者の経歴などを参考にして全員が同じ情報を把握し会話をするように心がけている。		
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	体調をチェックして朝晩引き継ぎながら変化に注意している。常に主治医と緊密に連絡を取っている。		
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	医師などの意見もいれ、タイムリーな介護計画を作成するようにしている。家族の面会時にできるだけ要望を聞くように心がけている。	家族が訪問した時に介護計画について説明し意見や要望を聞いている。毎日の引継ぎ時や毎月の会議において職員の気付きを聞き計画に反映している。医師の意見や日々の変化に応じて随時計画を変更し、家族に説明している。	
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	常に体調の管理をし、変化があればその都度軌道修正をしながら介護を実践している。排便管理を徹底している。		
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	孫と成人式の写真を撮る手伝いや、1泊の旅行なども行っているがコロナの影響で現在は行われていない。		

グループホーム おあしす養老

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	温泉・喫茶店・美容院など活用している。ものどられ妄想が強い利用者と警察に行ったこともあり現在はコロナの影響で頻度が少ない。		
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	定期的な受診も可能な場合サポートしている。往診は週に一度、精神科は月に一度受診している。	かかりつけ医の受診は、家族に同行して欲しいと伝えているが、家族の状況により定期受診や急病時、出来る限り職員が同行している。受診の結果は家族に報告している。	
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	2週に一度受診があるのでその時に看護師に質問をしている。		
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。	入院時はサマリーではなく直接情報を医療機関に伝えて状況を説明している。入院期間中、医療機関に常に情報を聴いている。		
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、事業所の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	日ごろから状態の変化などを説明しその都度将来的な方針を共有するようにしている。	契約時に事業所の方針を説明している。状態の変化に合わせて家族と話し合い、医療行為が必要になるまで出来る限り事業所にて支援している。入院して退院が見込まれない方には、家族、医療機関、事業所と話し合い次の行先を支援している。	
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	緊急救命の講習をうけている。		
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	定期的な避難訓練を行っている。	年2回夜間想定を含めた避難訓練や土砂災害を想定した訓練を行っている。食料や水などを備蓄している。地域に災害発生時の協力を依頼しているが、避難訓練への参加など協力が得られていない。	様々な災害が想定される中で、事業所だけでの対応は困難であるため、地域との協力体制を築くことを期待する。

グループホーム おあしす養老

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	～させるという言葉を用いず、～していただくという能動的な言葉を使用するよう心掛けている。	職員は、一対一で向き合うことを大切にし利用者の不安を取り除くように言葉を掛けている。利用者が排泄を失敗し下着を隠しても、気付かれないように始末するなど傷付けないように配慮している。	
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	入浴や着替えなど言葉がけを通じて行っている。		
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	職員が利用者の対応のために仕事がこなせない場合など全員がその職員を責めないことを確認している。		
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	髪の毛を染めることなどもしている。		
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	朝食はパンとご飯が選べるようにしており、食事に好みのものを食べられるように工夫している。	職員は、利用者の好みや希望を取り入れた献立を作っている。利用者は、エンドウ豆のすじ取り、茶の葉を袋に入れるなど出来ることを手伝っている。出前を取ったり、庭でおやつやお茶を楽しんだりしている。	
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・水分などチェックしている。		
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	本人に合わせた口腔ケアを行っている歯科医にもアドバイスをもらっている。		

グループホーム おあしす養老

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	本人に声掛けし、できる限りトイレで排便ができるようサポートしている。2・3人で介助を行うこともある。	排泄パターンを把握し声を掛けて昼夜ともトイレに誘導している。車椅子の方でも2～3人で介助し、トイレでの排泄を支援している。朝夕の引継ぎで詳細を報告し、話し合いオムツからリハビリパンツになった方もいる。	
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	便秘薬の処方を細かく変化したり、牛乳やバナナなどで効果がある場合などはそれを利用するようにしている。		
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	入浴時に本人の希望を聞きながら入浴してもらっている。毎日入浴剤を使用する。	湯温や入浴順、同性介助など利用者の希望に合わせている。重度の方でも希望があれば2～3人で介助し湯船に浸かっている。湯を入れ替えたり入浴剤を入れたり気持ちよく入浴できるように支援している。	
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	照明の明るさや室内温度、など個別に対応している。		
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	症状の変化を把握し、医師にその状況を報告し、服薬をサポートしている。		
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	たばこや飲酒など可能な場合は提供することもある。		
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	1泊2日で温泉へも行くことがあるがコロナの影響で外出は控えている。	コロナ禍前は、利用者と一緒に一泊旅行に出掛けていた。近くの公園に弁当を持って桜を見に出掛けている。車でドライブに出掛けて気分転換を図っている。温泉の好きな利用者と一緒に近くの温泉に出掛けている。	

グループホーム おあしす養老

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	可能な場合は財布を管理してもらっている。		
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	希望がある場合は電話を掛けることをサポートしている。		
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	天井を高くし、窓を大きくし開放感のあるスペースにしている、バリアフリーでそのまま出られる芝庭があるため閉塞感はない。	居間や廊下は、家庭的な雰囲気を大切に、飾り過ぎないように心掛けている。テーブルやソファ、廊下の奥にテーブルと椅子を置き、利用者が自由に過ごせるように見守っている。職員は、温湿度や換気を心掛けて快適に過ごせるように支援している。	
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	ソファをゆったりと配置している。		
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	可能な方は私物を多く持ち込んでいる。	テーブルや布団など使い慣れた物を持ち込んでいる。家族の写真や造花、絵の好きな来訪者に利用者一人ひとりの似顔絵を描いていただいて飾っている。職員は、換気や芳香剤を使用して不快な臭いがないように気を付けている。	
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	各所に手すりを配置しバリアフリーにしている、スイッチなどはシンプルにしてある。		