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	0992600049				
法人名	社会福祉法人 幸世会				
事業所名	認知症グループホーム 大地				
所在地	栃木県高根沢町宝積寺2424-18				
自己評価作成日 平成27年2月28日 評価結果市町村受理日 平成27年3月31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 www. wam. go. jp/wamappl/hyoka/003hyoka/hyokanri.nsf/aHyokaTop?0penAgent

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

62 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	特定非営利活動法人 International Social Service Culture Center			
所在地	栃木県塩谷郡塩谷町大字熊ノ木1099-1			
訪問調査日	平成27年3月5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)】

共同生活をコンセプトにしているグループホームの特徴を大切にし、第二の我が家となるよう家庭的な環境の中で利用されている方々と共に穏やかに過ごせるよう、日々工夫しています。施設の室内や外観は温かみのある木材を使用し、ゆとりのある空間で過ごせる環境です。中庭や敷地内にはハーブや家庭菜園があり、季節の食材やハーブティーとしています。外出の機会も積極的に行い、温泉ツアーでの宿泊も季節に応じて行っています。また日々の生活で一番の楽しみである食事には多くの気配りをしています、手作りを基本としオリジナルのカレーも好評です。地域との交流も盛んで毎週来所されるボランティアとの交流、陶芸、華道、茶道などの部活動、年二回の大型イベントのたかねざわマルシェでは自治会、婦人部、青年部の参加により地域の方たちとの交流が密に行われています。

【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)】

当ホームは、町の中心部に位置し併設に小規模多機能型居宅介護大空があり、共用ホールの室内は温かみのある木材を使用し、ホールには暖房がありイベントには家族はもとより地域の人々も参加し、利用者とともに楽しいひと時を過ごす機会となっている。外出についても珍しいレクリエーションを取り入れる等創意工夫を凝らしている。ホームの行事についても地域の人達に呼びかけ積極的に交流を図っている。

項 目	面 日 取り組みの成果		項目	取り組みの成果
д 1	↓該当するものに〇印		ў П	↓該当するものに○印
職員は、利用者の思いや願い、 を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	A には全ての利用者の 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)	O 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
利用者と職員が、一緒にゆった がある (参考項目:18,38)	りと過ごす場面 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 O 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
利用者は、一人ひとりのペース (参考項目:38)	○ 1. ほぼ全ての利用者が で暮らしている 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拡がったり深まり、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 〇 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
利用者は、職員が支援すること 表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	で生き生きした O 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
利用者は、戸外の行きたいとこ る (参考項目:49)	1. ほぼ全ての利用者が O 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
利用者は、健康管理や医療面 く過ごせている (参考項目:30,31)	、安全面で不安な O 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

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

自	外	項目	自己評価	外部評価	E
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
		に基づく運営			
1	(1)	〇理念の共有と実践 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	基本理念を作成し、掲示している朝礼時に は職員全員で読み上げ、理念に沿う業務に 心掛けている	基本理念が玄関に掲げてあり、職員も常に携帯している。又「本気の朝礼」として管理者と職員全員で読み上げ、その理念を共有し実践につなげている。	
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	自治会加入により地域の行事に参加しています、月二回ご利用者様と職員で駅、公民館のゴミ拾いを行ってます。地域のパトロールも積極的に参加しています。	自治会に加入し、地域の行事に積極的に参加している。月2回は利用者と職員で駅周辺のゴミ拾いを行っている。今年は更に地域のパトロールにも参加している。	
3			地域交流スペースの解放による育成会の開催、お盆のキャンドルナイトや、年二回のたかねざわマルシェへの地域の方の参加		
4	(3)	〇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	現況報告を基に、参加して頂いた方々の意 見を記録し、実践に向け活かしている。	運営推進会議は2ヶ月に1回開催されており、 毎回取り組み状況等について説明や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている。	
5	(4)	〇市町村との連携 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	不明な点は早急に相談し早期解決出来るよ う担当職員の方と話を進めています。	町担当者と日頃から連絡を密にとり、ホーム の状況や課題をその都度相談、助言をもらい サービス向上に活かしている。	
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	「身体拘束マニュアル」を職員全員が常に確認出来る体制を取っている、拘束にならないよう職員同士が確認しながら業務を行っている。		
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注意を払い、防止に努めている	入浴時、排泄介助時に必ず身体状態観察を 入浴担当職員が行っている。また変化があ れば必ず報告し情報を共有する。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
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
8		〇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	いつでも学べるようにしている、また後見人		
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	利用者様、キーパーソンのご家族様と一緒 に一つ一つ説明し理解して頂き、宝夢のビ ジョンを納得して頂き契約を行っている。また 体験利用も必ず行う。		
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	常に利用者様、ご家族様の意見を取り入れ 対応出来るよう情報の共有をしている、また 外部評価も受けています。	利用者の家族の訪問は自由であり、訪問時 に必ず声をかけ意見や要望を聴き、職員間で 共有し運営に反映している。	
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	スタッフの意見を尊重しコミュニケーションを しっかり取り、話し合う時間を作り、面談等を 行いサービスの向上に努めている。	毎月職員会議を行ない、そこで職員の意見や 要望を話し合いサービスの向上につなげてい る。	
12		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	就業規則について説明を行い、規則に沿った業務体制の確保をし時間外労働時は時間 外手当の確保、有給を促す。		
13		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	題が生じた時は面談やミーティングを行い向		
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	在宅福祉ネットや他事業所のイベント参加な どにも積極的に参加し宝夢のイベントにも招 待している。		

自	外		自己評価	外部評価	
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.5	を心と	: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	職員と利用者様との信頼関係を大切にし、 お互いが常に何でも話せる雰囲気作りを心 掛けている。		
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	ご家族様で困っていること、不安なことを何でも話して頂けるようプライマリーが積極的に相談、配慮している。		
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	利用者様とご家族様が不安や不満に思うこと、必要としていることを見極め、早急な対応が出来るよう努めています。		
18		〇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	「利用者様」ではなく「家族の一人」として家事、野菜作りに自発的に参加していただき食事は落ち着いた雰囲気のなかで召し上がって頂いています。		
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	日々の生活の様子を電話、大地通信等で伝え、特変時には些細なことでも常にご家族様 に連絡を取っています。		
20	(8)	〇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	地域のイベント、祭りには積極的に参加する とともにいつでも気軽に安心して利用出来る お部屋を用意しています。		
21		〇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	利用者様の間に職員が入り、利用者様の生活暦や人間関係を把握し安心して仲良<過ごせるよう努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	
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		○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	している。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
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	お茶の時間や居室などでプライマリーと一対 一で話が出来る機会を設け、思いを抱え込 まないよう努めている。	利用者の要望等を把握し、利用者の意向に 沿ったケアをしている。家族の思いも取り入れ 職員間で共有してサービス向上を図ってい 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	前ケアマネージャーからの情報提供に基づき、ご家族様からもお話を頂き、以前の生活を具体的に出来るよう努めている。		
25		〇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	利用者様の会話や個人記録などの情報を職員間で共有し把握出来るよう努めている。		
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	ず設けケア向上について意見を出し合い計	月1回の職員会議で介護方法の話し合いを 行い、介護計画を作成している。モニタリング は定期的に見直し、急変時にはその都度見 直しを実施している。	
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	問題点があった時は記録を見直し、当日に 話し合いを設け直ちに全職員が実践してい 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	毎日の体調、雰囲気、天候など考慮しサービスを柔軟に対応出来るよう努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	E
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
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	神社、駅前公園、施設周辺のゴミ拾いなどを レクリエーションに取り入れ、地域との関わり を大切にしながら実践している。		
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	「受診ノート」を活用し医師との情報交換を し、情報共有に勤努め全職員が身体状況を 把握出来るよう努めている。	利用者及び家族が希望するかかりつけ医を 受診している。受診時には「受診ノート」を持 参し、医師からの情報を得て適切に医療が受 けられるよう支援している。	
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	者様の身体状況を常に把握し、適切な受診		
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。	医師、病院内のソーシャルワーカーと密に連携を取り、入退院後も安心して生活が出来るよう取り組んでいる。		
33			利用者様、ご家族様との連携を十分に取り、 施設の方針をご理解していただき、利用者 様、ご家族様の希望を把握し柔軟な対応が 出来るよう努めている。	利用時に重度化した場合の対応については 本人、家族に説明を行い同意の上了解を得 ている。ホームでは家族の希望を把握し、柔 軟な対応が出来るよう取り組んでいる。	
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	事故や急変に備えマニュアルを全職員が見ることが出来る環境を整え看護師から職員への指導も行っている。救急救命の指導、AEDの使用方法の講習も受けています。		
35		○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		消防署立ち合いの下防災訓練を実施するとともに、ホームとしても月1回避難訓練を実施し、地域住民に訓練協力の呼びかけを実施している。備蓄もしている。	

自	外	-= -	自己評価	外部評価	<u> </u>
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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	, ,	〇一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	常に利用者様の立場に立つことを念頭に置き、華厳の保たれた言葉使いや声かけに配慮している。	利用者一人ひとりの人格を尊重し、言葉遣い や声かけ等に配慮して日常の支援に取り組 んでいる。	
37		〇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	「レクリエーション」「入浴の順番」「お手伝い 当番」など日々の生活の中に利用者様に自 己決定して頂けるよう努めています。		
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	利用者様本意であることを常に意識しながら、一人一人への細かい配慮をし確認、落ち着いた雰囲気の中で希望を聞くようにしている。		
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	起床時にご本人に洋服を選んで頂き、自分 らしいおしゃれが出来るようなレクリエーショ ンも実践している。		
40		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	季節のメニューと旬の食材を取り入れ、お弁 当、バイキングの日を設けています、調理、 盛り付け、片づけなども可能な方は一緒に 行っています。	季節感のあるメニューを心がけ、月1回お弁当やバイキングの日を設けている。利用者と職員が一緒に調理の準備や片付けを行っている。	
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、水分補給量のチェックシートを作り、 徹底している、日々の状態に応じてメニュー 変更も行う。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	食事前の口腔体操の徹底、食後の口腔ケア への声かけ、介助、見守りを必ず行ってい る。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
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
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	利用者様一人一人のADLを理解し解除、誘導を行い自立に向けた支援を常に行っている。おむつ使用の方も可能な方は日中はリハパン対応にしトイレでの排泄を促すよう努めている。	利用者一人ひとりの排泄パターンを把握し、 誘導を行い自立に向けた支援を行っている。 日中と夜間の対応もしており、その人に合っ た排泄支援を行っている。	
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	食事前の体操や散歩の実施、水分補給量の把握をし、日々身体を動かすレクリエーションを心掛け自然排泄が出来るよう努めている。		
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	一人一人の生活暦や希望を把握し応じられ るような支援を行っている。	毎日入浴できる体制をとっており、利用者一 人ひとりの要望に合わせて入浴を楽しめる支 援を行っている。	
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	リネン交換の徹底、居室内の温度湿度の調整、定期的な布団干しを行い快適を保ち、気持ちよく安心して眠ることが出来るような環境を作っている。		
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	利用者様本人と一緒に内服薬の確認を行い、服薬後チェックに記入する、用法用量については看護師から必ず指導を受けている。		
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	生活歴などから趣味などを理解し自発的に 参加して頂けるような雰囲気や環境作りをし ている。また多くの部活動などを作り参加し て頂いています。		
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	ドライブ、買い物等の外出する機会を季節に 応じて多く設け、行先は利用者様と一緒に考 えて出かけています。定期的な外食ツアー に地域のお店に出かけています。また地域 の行事には積極的に参加しています。	利用者の要望により外出は季節に応じて出かけ、定期的な外食ツアーに地域のお店に出掛けている。また、地域の行事には積極的に参加している。	

白	外		自己評価	外部評価	m 1
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
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	管理が出来る方は自己管理をして頂いている。そうでない方でも安心して買い物が出来 るよう立て替えによる買い物を行っている。		
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	ご希望により手紙や宝夢の電話等お使い頂 いている。		
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	空気の清浄、アロマ、有線を用い心地よい落ち着いた空間作りに努めている。季節の花植え、干し柿作り、たくあん漬け、味噌作り、野菜栽培をボランティアで行っている。	共有空間はゆったりとしていて利用者にとって心地よい落ち着いた空間づくりに努めている。季節の花植え、野菜作り等生活感に季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	
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	ホール内の椅子、テーブルの配置、外出時の車内の座席など日々の利用者様の人間 関係を考慮しながら楽しんで頂けるよう努め 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		利用者が使用していた家具、食器等を自由に 持ち込み、居心地よい居室で生活できるよう 支援を行っている。	
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	必要に応じて設置するなど利用者様ご自身が出来ることを増やすなどADLの維持に繋がる工夫をしている。		