## 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	0191000413				
法人名	クリーンハウス株式会社				
事業所名	グループホームたんぽぽ江別東光館				
所在地	北海道江別市東光町33番地6				
自己評価作成日	令和4年11月7日	評価結果市町村受理日	令和4年12月6日		

※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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action.kouhyou.detail.022.kani=true&ulipvosyoCd=0191000413-00&ServiceCd=320&Type=search
-------------	--

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

(参考項目:28)

	評価機関名	株式会社ソーシャルリサーチ
	所在地	北海道札幌市厚別区厚別北2条4丁目1-2
訪問調査日		令和4年11月22日

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

【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)】

・施設内にひきこもらないように、季節を感じられるよう外出を多く取り入れています。 出来る事は利用者と一緒に行い、食事の下ごしらえや後片付け等利用者中心に一緒に行っています。

#### 【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)】

2017年12月に開設した「クループホームたんぽぽ江別東光館」は、江別駅から約1キロほどの距離にあ る閑静な住宅街にあります。建物は一階の玄関から左右に2つのユニットが広がり、暖色系の壁と大き な窓は採光ゆたかで開放感があります。昨年、全職員の意見で策定したミッション・ビジョン(理念・基本 |方針)の理解を深める手段として、職員個々が課題解決の目標を決め、三ヵ月ごとに結果を確認してい ます。その取り組みは職員の自主性や向上心に繋がり、質の高いケアの提供に効果を上げています。 コロナ禍の制限がある中でも街路樹花壇の整備や他法人バザーに参加をして地域交流に努め、コロナ 終息後の地域貢献や地域交流を検討しています。また、混雑していない場への外出やビデオ電話での |家族面会など、感染状況を確認しながら臨機応変に対応しています。年間行事には運動会や花火大会 |が盛り込まれ、趣向を凝らした様々なリクリエーションや管理者作成の漢字パネルゲームなどが利用者 の日々の生活の張り合いや活力となり、職員・利用者ともに笑顔溢れる事業所となっています。

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で日頃の取組を自己点検した	:上で	、成果について自己評価します	
	項目	取組の成果 ↓ 該当するものに〇印		項目	取組の成果 ↓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 をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	1 ほぼ全ての利用者の O 2 利用者の2/3くらいの 3 利用者の1/3くらいの 4 ほとんどつかんでいない	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 O 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)	O 1 毎日ある 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 2 数日に1回程度 3 たまに O 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 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	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 O 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
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 (参考項目:36、37)	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
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)	O 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 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
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 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	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	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			

令和4年度 株式会社ソーシャルリサーチ

# (別紙4-1)(ユニット1)

# 自己評価及び外部評価結果

自己	外部	[	自己評価	外部	評価
評価	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
ΙΞ	里念(	こ基づく運営			
1	1	〇理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念を作り、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」という言葉ではなく、ミッションビジョンに 変えて行っています。 リビング等に掲示しそれ を踏まえた取り組み、ケアを行っています。	貝の目王性や问上心か育まれ、文援の質问上   に効果を上げています。 	
2	2		日常的ではありませんが、公園等に散歩に 行った際には挨拶を心掛けています。施設の 行事に地域の方々来て下さる等交流する機会 がふえつつあります。今年度もコロナウイルス 感染予防の為機会がありませんでした。	近隣にある他法人の福祉施設のバザーなど、 交流の機会には感染状況を確認しながら参加 しています。自治会では「街路樹花壇」の一部 を担当し、利用者とともに苗植え・水やり・草取 りを行い地域の一員として活動しています。	
3			運営推進会議やご家族、相談に来られた方々を通じ認知症の事を知ってもらえるようにしています。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価へ の取組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		運営推進会議は2ヵ月に一度、書面会議で実施しています。構成員の家族、町内会役員、行政担当者には、運営状況や事故報告、写真付きの行事報告を議事録にまとめ、感想や意見を返送する書面とともに配布しています。	
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	市の担当者とは日頃からご指導頂いています。感染予防や災害時の対応について等随時 連絡をもらっています。	市の介護福祉課との感染症対策、ワクチン接種などの情報交換のほか、日常業務に係る相談で連携しています。今年9月には防災課の出前講座を初受講し、職員が自らの身を守ることの大切さについても学んでいます。	
6	5		部の研修へ参加し理解し防止に努めていま	法人の虐待防止の指針に則り、介護事業部合同で「身体拘束適正化・虐待防止委員会」を3ヵ月ごとに実施しています。事業所からは担当職員が参加し、資料・議事録を全職員で共有しています。今年度は不適切ケアについて事業者内研修を行い、徹底理解をはかっています。	
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	自施設の研修、外部の研修への参加等学ぶ機会を持ち防止に努めています。		

自己評	外部	- T	自己評価	外部	評価	
評価	評価	項目	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		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	自施設の研修では取り上げられる事が少なく、 理解できていない事が多くあります。			
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	入居の申し込みや契約時に家族への意見・要 望等を聞き説明・納得していただくようにしてい ます。			
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	コロナ禍で家族来訪は減りましたが、来訪され た時に利用者様の状態をお伝えし、月1回、生 活報告書にて状況報告しています。	職員は利用者ごとに担当制をとり、家族が意見 等を述べやすい環境作りに努めています。毎 月の通信や生活報告書送付のほか、介護認 定、介護計画作成時などの機会に事業所運営 についての意見を確認しています。コロナ禍で の面会は、感染状況を考慮して臨機応変に実 施しています。		
11	7			日々の職員の意見はユニットリーダー経由の ほか、直接管理者にも伝えています。朝の申し 送りや職員会議では、行事運営に関するアイ デアなど活発な意見交換を行っています。職員 面談は今年度から半期ごとに実施し、意見・提 案は職場環境や業務改善に活かしています。		
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	仕事の中での楽しみや向上心を持って働ける ように努めています。			
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	施設内研修や外部研修に参加出来る機会を設け、又資格助成制度を活用し職員のスキルアップに努めています。			
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組をしている	北海道GH協会や江別GHあおいの会との連絡を取りネットワークづくりをしています。今年もコロナウイルス感染予防の為活動が出来ていません。			
	Ⅱ 安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	入居前に利用者との面談を行い、本人の状態 や話しを聞いています。また入居時に不安のな いように、職員は本人の過ごし方を観察し何に 戸惑っているのかを見極め話しやすい環境を 作れるように関わりを持っています。			

自己評	外部	項目	自己評価	外部	評価	
評価	評価	- 現 日 - -	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	
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	管理者、計画作成担当者、職員が家族がどの ような生活を希望しているのか、安心してサー ビスを利用できるよう関係づくりに努めていま す。			
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	入居時本人と家族の要望や困っている事を聞き、暫定プランに反映させています。必要時は 他職種の連携にも努めています。			
18		〇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	人生の先輩として教えていただく事もあり、一 方的な介護にならないよう関係を築いていきた い。			
19		〇本人を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	利用者を中心に職員、家族が協力し本人を支えていける関係作りに努めています。			
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	支援を行っています。今年もコロナウイルス感	家族や友人とは、短時間の直接面会、窓越し、 ビデオ通話などコロナ禍の感染状況に応じて 可能な限り実施しています。面会困難時には写 真を通じて思い出を語ってもらうなど、馴染み の人や場の関係継続に努めています。		
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	気の合った人同士が同じテーブルで食事をしたり、体操やレクレーション等で利用者様同士が関わりを持てるようにしています。			
22		○関係を断ち切らない取組 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	退去された利用者様やご家族様と会う機会が なく、そのような機会がありませんでした。			
	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	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	だわりを尊重しています。利用者様との何気な	今年度、利用者の表情や言葉をより詳細に記録するために内部研修を実施しています。利用者の思いや意向の把握について職員の意識が向上し、記録の充実・情報の職員共有・介護計画への反映と好循環が生まれ、ミッションの理解にも繋がっています。		

自己	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	% ц	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
24	//		ご家族から生活歴や習慣等を聞き、出来る限り 維持した生活が送れるよう、ケアプランに活か し支援して行きます。		
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	利用者の生活状態は介護支援記録に記録し、 毎日の引継ぎや職員会議、ケアプランに反映させています。		
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	当者、管理者がチェックし3ケ月に1度見直し、	利用者の担当職員が毎月モニタリングを実施し、計画作成担当者が3ヵ月ごとに見直し、管理者のチェックを得て介護計画を作成しています。計画は本人の意向をもとに、家族や主治医の意見、看護師のアドバイスが反映しており、入院など状況変化の際は随時見直しを行っています。	
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	個別の支援記録やアセスメント等を利用し、共 有しながら見直しに活かしています。		
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、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援や サービスの多機能化に取り組んでいる	可能な限りニーズに対応できるよう努力したい と思います。		
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	コロナ禍により、買い物等の外出が出来ません でした。		
30		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	入居前からの主治医に継続してかかっています。利用者の状況や家族の希望などで、往診 医に変更もあります。	約7割の利用者が入居前からのかかりつけ医に継続して受診しています。市内の通院は職員が同行して医師に日常の健康状態を伝え、適切な医療の提供に繋げています。週2回の看護師による健康チェック、協力歯科医による週1回の口腔ケア・月1回の歯科検診のほか、往診可能なクリニックとの連携も行っています。	
31		〇看護職員との協働 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	職員間での情報共有を看護師へ申し送り、利 用者が適切な看護を受けられるようにしていま す。 夜間のオンコールにも対応してもらってい ます。		

自己	外部		自己評価	外部	評価
三評価	評価	<u>;</u>	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
32		て病院関係者との関係づくりを行っている。	入院時には生活状況やADL等の情報を病院に 提供しています。治療状況や退院の目途など 随時連絡を取っています。		
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、地域の関係者とと もにチームで支援に取り組んでいる	ご家族の希望と本人の意思を確認し、事業所で出来る事を行っていきたいと思います。	入居時に「利用者の重度化・看取りに係る指針」を本人と家族に説明し、同意書を得ています。現在まで看取り経験はありませんが、毎年、内外の研修に参加し理解を深めています。年に一度、終末期に関する意向を本人・家族に確認する機会を作り、支援の在り方を検討しています。	
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			
35		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2回の火災時避難訓練、地震想定のシェイク アウト訓練、水害時訓練や講和を行っています。	別日には夜間想定の火災・地震避難訓練を実施して避難完了タイムを計測しています。自家	水害避難訓練、火災・地震避難訓練はどちらも8月の実施で、冬季間の訓練は未実施です。 近年は雪害も多く、冬季の災害訓練は欠かせません。季節に応じた避難時の持ち物、移動 手段、時間等について計画・準備・訓練を期待 します。
IV	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	14	〇一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	人生の先輩として接し、言葉使いに配慮している。その場の雰囲気に合わせた対応をしています。	自らが見本となるケアを行い、職員に気づきを	ミッション・ビジョンの実践に大きく関わることでもあり、対人援助の基本でもあります。接遇マナーやプライバシーに関する研修を定期的に
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	日々の生活の中で、思いや希望を聞けるよう 関わるようにしています。簡単な自己決定が出 来る様日々働きかけています。		
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、希望に沿って支援している	おおよその日程は決まっているが、その人らし い時間を過ごせるように配慮している。		
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	日々の日課として毎朝身だしなみを整えて頂いています。通院等の外出時にはおしゃれをして 頂けるように声掛けしています。		

自己評	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	評価	<b>4</b> 口	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		毎日は難しいですが、調理や下ごしらえ等出来 る範囲で一緒に準備や食事、片付けを行って います。	2週間分の献立表を基に、季節や旬の食材に合わせてメニューを組み立て、毎食職員の手作りで提供しています。利用者は力量に合わせて調理への参加や下膳を行い、誕生日のリクエスト食の他、外食、ケータリング、行事食とバラエティーに富んだ食事を楽しんでいます。	
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	個々の食べる量、食べられる量を把握しバラン ス良く提供しています。		
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	食後の口腔ケアの声掛けをしています。手伝い が必要なかたにはスタッフが介助しています。 全員ではありませんが、週1介訪問診療を受け ています。		
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 排泄の自立に向けた支援を行っている	9 0	排泄チェック表で把握した排泄リズムを全職員で共有しています。車椅子利用でも立ち上がりが出来る限りはトイレでの排泄を促しており、現在、トイレ排泄可能者は9割を占めています。安眠を重視した衛生用品の使用を心がけています。	
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	水分、食事、緩下剤の調整、適度な運動を行い、個々に応じた予防対策を行っています。		
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、個々に沿った支援をしている	出来る限り希望に添い、個々のタイミングで入 浴が行えるよう支援しています。	週2、3回の入浴は、通院や行事に合わせた時間帯で行っています。数名の自立者には安全に配慮した声掛けや、意向に沿って洗髪を支援しています。入浴拒否者には、お湯の香りや色を楽しめる入浴剤を使うなど、入浴が楽しみになるよう工夫をしています。	
46	/		自由に自室で休んで頂いています。		
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	薬剤情報を職員はいつでも観覧する事が出来ます。連絡ノートを使い服薬変更や配慮すべきことの情報を共有しています。		

自己評	外部	項目	自己評価	外部	評価
評価	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
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	利用者個々の希望を出来る限り行えるよう、 日々支援しています。		
49	18	〇日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、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	いつでも出かけられるようにし、見守りをしています。コロナ終息後はドライブや外食等出掛けたいと思っています。	充分な感染症対策をとり、近郊の公園、神社、バラ園等へ外出しています。日常的には近隣の散歩、街路樹花壇の整備などで地域とのつながりを持っています。毎年恒例の駐車場での花火大会も利用者の楽しみの一つとなっています。	
50	1 /	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	おこずかいを持参されている方は病院代の支 払いや買い物をしていただいています。		
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	先方からかかってきた時には取り継ぎお話しし てもらっています。		
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	季節に応じて利用者様と一緒に作成した貼り 絵や花を飾っています。	食堂兼用の居間は採光よく、運動会などのリクリエーションも可能な広さです。壁には季節に合わせた利用者作品のほか、行事の写真、利用者のベストショットがコルク板に貼られています。リビングでは管理者作成の漢字パネルゲームが流行り、利用者の笑顔が広がっています。	
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	リビングで思い思いに過ごせるようにしています。		
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	居室は入居時に家族と相談しながら、使い慣れた物や好みのものを置くようお願いいています。	居室は使い慣れた家具のほか、利用者が趣味で作成した毛糸の人形や木彫りのレターケースなど思い入れのある小物が持ち込まれています。動線を考慮した家具の配置や日々の整理整頓など、居心地の良い居室空間の提供に努めています。	
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」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	廊下には手すりがついていて、安全に歩けるよう配慮しています。トル、自室にネームプレートがかかっており迷わないよう配慮しています。		