1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

		111111					
	事業所番号	3270100617					
	法人名	医療法人社団 回春会					
	事業所名	グループホーム悠々の家					
	所在地	松江市川原町308					
ĺ	自己評価作成日	平成30年12月14日	評価結果市町村受理日	平成31年3月8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 http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/	
--	--

【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

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	株式会社 コスモブレイン
所在地	松江市上乃木7丁目9番16号
訪問調査日	平成30年12月26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)】

介護老人保健施設悠々園、小規模多機能型施設悠が隣接しており、季節に応じた行事や各月での行事も合同で行い、社会性を高め楽しみの持てる日常生活が送れるよう支援している。桜・牡丹・ばらの花見外出、食事外出などを行い、行事の際には家族や地域の方をはじめ、ボランティアとも多く交流している。各月にはバイキング、誕生会、喫茶、弁当献立に参加をして、毎回楽しい時間が過ごせるよ様支援している。看護師が配属されており、利用者の日常的な健康管理や医療機関との連携をとっている。又、ISOの認証を取得しており、利用者中心で個別ケアが生かされた介護サービスが提供できる様日々努めている

【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)】

中心市街地から少し離れたり田園風景の残る場所に、母体の老健、デイケア施設と同敷地内にあり、小規模多機能と並んで建っている。少し離れた場所には居宅を含めた在宅サービス事業所もあり、この地域でも中心的な施設となっている。グループ全体で福祉人材の育成の為の実習や研修等の受け入れや、多くのボランティアとの交流も盛んに行われている。管理者は替わってから半年と短いが、クラブ活動への参加や行事での交流など、大規模施設の利点を生かした知品みは引き継がれている。法人の理念では尊厳を保つことに重点を置き、毎日の朝礼や会議の場でも繰り返し取り上げ、意識統一に繋げている。住み慣れた地域で最後まで生活できるように、状態の変化に応じた対応もできるため、利用者を含め家族関係者の安心にも繋がっている。今後も施設の特徴を生かしたサービスの充実に多いに期待したい。

(参考項目:23,24,25) 3. 利用名の1/3(らいの)	信頼関係ができ 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと
2. 利用者の2/3くらいの	3. 家族の1/3くらいと
(参考項目: 23,24,25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目: 9,10,19)	
利用者と職員が、一緒にゆったりと過こす場面	4. ほとんどできていない
3. たまにある 64 域の人々が訪ねて来ている (参考項目:18,38) 3. たまにある 4. ほとんどない 0 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域付係者とのつながりが拡がったり 65 (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 65 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Name
4. ほどんとない	3. たまに
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) 2. 利用者の2/3くらいが (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない 65 の理解者や応援者が増えている (参考項目:4) 65 の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	4. ほとんどない
0 (参考項目:38) 3. 利用者の1/3<らいが	
利用者は、	いる 3. あまり増えていない
	4. 全くいない O 1. ほぼ全ての職員が
59 表情や姿がみられている	2. 職員の2/3くらいが
3. 利用者の1/3<らいが (参考項目:36,37) 4. ほとんどいない (参考項目:11,12)	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ろへ出かけてい 1. ほぼ全ての利用者が 職員から見て、利用者はサービ	○ 1 ほぼをての利田老が
m ス	2. 利用省の2/3くらいか
3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない	3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
利田老は、健康管理や医療面、安全面で不安な 〇 1. ほぼ全ての利用者が 職員から見て、利田老の家族領	等はサービス/- ○ 1. ほぼ全ての家族等が
31 【く過ごせている	2. 豕族寺の2/3(らいか
3. 利用者の1/3くらいが (参考項目: 30,31) 4. ほとんどいない	3. 家族等の1/3くらいが
利用者は、その時々の状況や要望に応じた季	1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2

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	外	-T -	自己評価	外部評価	i I
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
I.Đ	■念(
	` ,	○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	理念は玄関・サービスステーション内の目に付く 場所に掲示している。また朝礼、スタッフ会など で理事長はじめ幹部職員より人間の尊厳の保 持、その人らしい生活の保持についての話があ り日々意識統一を図っている。	同敷地内にあるサービス事業所から職員が集まり毎日朝礼が行われている。法人の理念を唱和したり、特に中心となっている尊厳については繰り返し話がある。月1回のグループホーム内での会議の際も職員間で意識統一できるようにしている。	
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	老健・悠々園、小規模悠との合同バイキングや行事、クラブ活動に参加したり、コーラスなどのボランティアの交流も行っている。	地元の祭りやイベント、公民館行事には声掛けがあるので参加するようにしている。隣の 老健にはボランティアが多くあり一緒に楽しんでいる。実習や見学等の受け入れを積極的に行い地域との交流に努めている。	
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	施設見学や入居希望者の相談に対応する ことで地域との関わりを持っている。当施設 の対象でない状態になられた際にも困られ ないように対応している。		
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	施設の利用状況、行事、生活状況等事故、 クレームについて、災害避難訓練について 報告し、意見交換、要望を聞いている。	参加協力が得られそうな家族には声掛けして出席 してもらっている。地域からは民生委員、担当課 や包括からも参加を得て実施している。実情を聞 きたいという意見があり、行事の様子やヒヤリハッ トの内容等伝え、地域からはイベント等の情報を 得る機会としている。	
	` ,	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	介護保険サービスに関する問い合わせを必要時行っている。包括支援センターとは利用状況の問い合わせや、退去された場合の新規利用の相談等を行っている。	市の担当課や包括からは毎回運営推進会議に参加があり意見を得ている。認定更新の際の調査の場では情報提供が行われたり、介護保険関連の問い合わせなどもできるいい関係が築けている。	
6	(5)	〇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	いる。施設内研修のほか、朝礼での話や、	全体で行われる研修には職員が順番で参加 しており、グル―プホーム内でも年2回研修 を行い拘束の無いケアを実践している。帰宅 願望が強く行動される場合も、制限すること がないよう見守ることとしている。	
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	身体拘束同様、リスクマネジメント委員会を 設置し、研修を行うことで防止に努めてい る。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
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		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	現在利用している利用者はおらず、自己研鑚に委ねている。		
9		行い理解・納得を図っている	入居時等には重要事項説明書・契約書の 内容について丁寧な説明を行うと共に、不 明点や疑問点についても説明している。		
			日常の様子を毎月お便りにして家族へ伝え面会時・ケアプランの見直し時、事故等あった時や体調変化があった時など都度連絡を取り意見を聞いている。また御利用者から日々の生活している中でわずかなことでも希望、要望を聞き改善に努めている。	担当職員が毎月様子を伝える手紙を送ったり、何かの時には、電話連絡をするようにして意見を聞いている。家族が遠方で面会が少ない方もあるが、面会時には声掛けして要望等確認するようにしている。	
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	日々の業務の中で、ミーティングの中で、意 見を出し合い、吸い上げるようにしている。	管理者が替わってまだ半年なので、できるだけ意見が出やすくなるよう雰囲気つくりに努めている。改まった面接は行っていないが、日常的に話をするようにしている。	
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	スキル評価表、介護技術チェック表、提出レポート等により勤務状況を把握している。		
13		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	新人研修、外部の基礎研修等段階に応じて 実行している。経験のある職員に常時OJT を充実させている。		
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	部会や外部研修の参加時等に情報交換を 行っている。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	5
	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	そうか	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		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	環境が変わることで不安にならないようコミュニケーションわ十分図るよう努めている。常に御利用者のペースに合わせて対応している。担当職員を設けることにより、より個別に対応できるようにしている。		
16		づくりに努めている	入居に際し、病院、自宅、介護サービス事業 所等に出向き、担当者、ケアマネ、御家族、 御本人より状況を聞き、心配事、不安な事を 尋ね、少しでも不安や心配事が解消するよ う一緒に考えるようにしている。		
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	本人、家族からの情報、関係事業所、医師からの医療情報を検討し利用者が適切かどうか判定する。該当とならない場合、居宅介護支援事業所と連携を行い、適切なサービス利用の導入を支援している。		
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	日々の生活の中で、入居者を尊重し、共に 生活するという意識を持ち、入居者の得意と する事やできることを引き出し一緒に行うよ う心がけている。		
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	都度、生活環境、生活暦について家族、親 族から伺い共に支援するという関係が築け るよう努めている。		
20		所との関係が途切れないよう、支援に努めている	外出や外泊の機会を持っていただけるよう 支援している。友人や知人の方、家族の面 会は自室でゆっくり話が出来るよう配慮した り、関係つくりの継続の支援をしている。	帰宅願望の強い方については、家族に思いを伝え外出などの協力が得られるようにしている。施設近くからの入所者は少ないが、地域の祭りなどにはできるだけ参加して懐かしさを感じられる場所となるよう支援している。	
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	利用者同士お互いを尊重しながら、リビング パートナーと思える様に支え合う機会を持つ よう支援している。		

自	外		自己評価	外部評价	西
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	関係者や御家族と連絡をとったり、訪問して 支援の方法を伝えたりする等している。		
Ш.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	-		
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	入居前、ケアプラン見直し時など、本人や家族が望まれる生活を伺い、意向に沿うよう 努めている。	生活歴を聞きプラン作成しているが、変わってきていることがあり、現在も思いを聞くようにしている。意見が言いにくい場合は本人のペースに合わせ、さりげなく見守ることとしてる。	残存能力の維持のために幅広いプロ グラムの提供に期待したい。
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	本人、家族、ケアマネージャーより情報収集 し、調書の作成及びカルテを記載し、情報を 共有している。		
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	日報、カルテ、連絡帳、ミーティング記録等 より情報収集を行ってから勤務に就く。周知 徹底事項、気付きは記録に残し、情報の共 有化を図っている。		
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	入居前の生活については情報を収集し、利用開始に当たっては2週間の暫定的プランを作成し、変更を加えて、現状に沿い、日々のケアや見直し時にも担当者を中心に、主治医の意見も尋ねてケアプランの見直しをしている。	家族関係者の都合を聞きそれに合わせて担当者会議を開催するようにしている。日々の様子についてはミーティング等で申し伝え、モニタリングを記入しプランに反映するようにしている。	
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	カルテ、ミーティング記録に日々の生活の様子を記載し、情報交換している。3ヵ月に一回カンファレンスを開催し、意見交換しケアプランに生かしている。		
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	看護師が勤務しており、医療面では主治医 と連携を図っている。また必要時には隣接 する老健の管理栄養士、リハビリ等に相談 する事もある。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	
	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	地区民生委員の方に運営推進会議に参加 して率直な意見を頂いている。年2回の防災 訓練で消防署より指導を受けている。近隣 の小中学生の福祉交流を行っている。		
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	かかりつけ医の定期的往診がある。体調不良や怪我をされた場合は看護師が中心となり、家族、かかりつけ医と連携をとって適切な医療が受けれるよう支援をしている。	入所前の主治医を継続することも、協力医に変更することも可能で、協力医による定期的な往診が行われている。 夜間休日や急変時にも、併設事業所から看護師の支援を受けることや、協力医の指示を仰ぐことができ安心に繋がっている。	
31		受けられるように支援している	体調の変化や気付いたこと等について都度 相談、対応し、そこから主治医への連絡、相 談を行っている。		
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。	ホームでの状況を文書で病院へ伝えている。日頃から病院の相談員と連携し、関係作りに努めている。		
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	る。早い段階から家族、主治医と話し合い、	入所時や重度化に向けても話し合いの機会を持ち進めていくようにしている。ハード面を含めて重度への対応は難しいこともあり、法人全体でできるだけ対応するようにしている。	
34			毎年、消防署による救急救命講習を受講し 応急手当や初期対応の訓練を定期的に行 い、実践力を身につけている。		
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2回の防災、避難訓練を実施している。 (夜間、昼間想定)職員は全員参加し、意識 を高めている。併設施設とも連携を図るよう にしている。	併設事業所の訓練に参加することや、グループホーム主体で訓練を実施する場合もある。隣には小規模事業所が続いて建っており、同敷地内にも多くの事業所があるので、夜間の人数確保も可能で連携を主とした訓練となっている。	

自	外	項 目	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	坦	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				
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	プライバシー保護のマニュアルを作成し対 応している。毎年研修を行い、職員の意識 を高めている。	尊厳の保持を法人の理念の中心と掲げており、毎日の朝礼や会議の場でも繰り返し伝えている。紙おむつ等が目に付かないようにする、ケアの最中の出入り等には特に配慮するなど、意識統一している。	
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	日常生活全般において、職員の押し付けに ならないよう意志確認をしながら介護を行っ 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	日課は決めず起床、就寝時間、家事や余暇時間の過ごし方等、あくまで本人の意思や 希望を尊重して行っている。		
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	自分の洋服は自分で選んで頂き、化粧を好まれる方は化粧をして頂けるよう配慮している。髪のカットも本人の好みにしてもらっている。		
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	利用者と職員が一緒に食事の準備や片付けを行っている。バイキングの時は本人に取ってもらえるよう支援している。	母体の老健から副食を運び、主食は用意している。調理師経験の有る利用者を中心に盛り付けをしたり、お米をといだり職員と一緒に行っている。食後には食器拭きなど進んで手伝っている。	
41			水分は好みの飲み物を出来るだけ多く摂取できるよう働きかけている。食事量、水分摂取量のチェックをしている。月一回体重測定をして増減に注意している。		
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	毎食前、食後に口腔ケアを行っている。都 度口腔内や義歯の状態を確認している。		

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	西
	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	日頃の状況を職員間で情報共有し、都度改善しながら支援を行っている。	紙パンツやパットも使用せず、自立している方が多いが、誘導、確認の必要な方もあり、個々に合わせて対応している。紙パンツ等の使用量が多くなった場合は連絡を入れ、了解を得るよう配慮している。	
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	水分チェックを行い、便秘の方には水分を 多めに摂取してもらうよう働きかけている。 体操や運動も行っている。		
45	(17)	めてしまわずに、個々にそった支援をしている	日中いつでも入浴できるようにしている。急 がせることなくゆっくりと入浴してもらうように し、同性介助等の配慮も行っている。	週に2回のペースで入れるようにしている。家庭用浴槽だが浴室、脱衣室共比較的広く動きやすく、 1対1での対応でゆっくりくつろげるようにしている。帰宅願望が強く入浴を拒否する方もあり、声がけ等を工夫して清潔が保てるよう支援している。	
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	本人の希望や習慣、体調等により午睡、就 寝、起床できるよう配慮している。		
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	薬に関する事はカルテに記載し、目的、副 作用など分かるようにしている。薬は職員が 管理しており、服薬時飲み込まれるまで確 認を行っている。		
48		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	希望のクラブ活動に参加してもらっている。 日々のアクティビティも本人の好まれること や趣味を勘案して勧めている。		
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	天気の良い日は、希望、体調により出来るだけ外気浴を行っている。悠々園の行事に参加することも楽しみになっている。	計画的な外出行事は行えるが専用の車がないため、日常的に車を使用することは難しい。隣の老健での週3回のクラブ活動や行事参加の為の移動や、施設周りが広く散歩に適していることもあり、身体機能維持を兼ねて、できるだけ歩いて外出する機会を増やしている。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
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
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	金銭管理は行っていない。外出行事で買い物をしたい方には、立て替え金で所持し買い物をしてもらっている。		
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	希望により電話をかけていただけるよう支援 している。		
52		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	共用のスペースは清掃を行い、清潔を保っている。季節の花を生けたり、季節に相応しい貼り絵を行い、飾ったり、屋外の見える所には花を植えたりしている。	幹線道路から入っていることもあり、車の騒音などはなく静か。デイルームは天井が高く明かり取りの窓もあり、明るく広い空間になっている。掃出しの窓からは外の景色が良く見え、田園風景を眺めたり、遠くの山並みなどからも季節を感じることができる。	
53			ホールにソファーを置き、話しをしたり、テレビを見たり横になったりしやすいようにしている。		
54		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	入居時に馴染みの物や今まで使用しておら れた物を持ってきて頂いている。	畳の部屋が3つあり、身体状況に合わせて使用。各部屋の入口は間口が広く出入りしやすくなっている。タンスや衣装ケース、テレビ、冷蔵庫などを置き、くつろげるよう部屋つくりをしている。	
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			