

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	事業所理念が職員一人ひとりに浸透し、理解でき、利用者に関われるよう指導している。	開所前に主任以上の職員で話し合い決めた理念、「『奉仕の精神』持って利用者を支援する」、「心身の不安をなくし、利用者の皆さんにとって『安らぎの空間』を作る」の二つを共有し実践している。毎月28日に開催する全体会議や月1～2回の棟会議等で確認しあう機会を設けている。玄関や事務所にも掲示され、家族や外部からの来訪者にもわかり易くなっている。	
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	地域の保育園の園児に定期的にホームへ遊びに来てもらっている。ホームのイベント(敬老会、クリスマス会等)の際、地域のボランティアの方に手品等を披露していただいている。地区主催の秋の菊花展に参加している。	ホームは畑と住宅が混在した新興住宅地の中にあり地域で取れた野菜が隣近所から届く。開設2年を迎え、保育園児・小学校児童との交流やホームの敬老会・クリスマス会の際の地域のボランティアの受け入れなどが行なわれている。入居者も地元大豆島地区で栽培が盛んな鑑賞菊「巴錦(ともえにしき)」の大菊花展等にも参加し徐々に地域に馴染んできている。	運営推進会議で提案のあった、ホーム発行の「まめじま新聞」を地域の方にも回覧して頂けるよう検討して頂きたい。
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	運営推進会議を通じて認知症に対する理解を深めてもらえるよう話をし、より理解を深めてもらうには地域の方々にとどのようにアプローチをしていくべきかを話し合う事をすすめている。		
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	おおむね2ヶ月に1度の運営推進会議を行い、利用者ご家族様や地域住民の方々のご貴重なお意見を聞く事が出来、ホームのサービスの向上につながっている。	2ヶ月～3ヶ月を目安に家族代表、区長、地区民生委員長、長野市介護保険課職員、地域包括支援センター職員等の出席のもと運営推進会議を開いている。それぞれが多忙で日程調整が難しいが、ホームの実情を報告し、意見等をいただきサービスの向上に活かしている。	
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	問題点や疑問点があれば、市の担当者と連絡を取り、指導を仰ぎ、それを活かしながらホームのサービスの向上に努めている。	市の介護保険課担当職員と連絡を取り相談をしている。介護相談員が毎月訪れ入居者と話し、気づいた点はホームに伝えられている。介護相談員がホームのイベントにも参加し、連携を密にしている。	
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「介指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	グループホームとしての身体拘束について、行動の拘束・気持ちの拘束などについて拘束をしないケアを理解し、取り組んでいる。	日中は玄関に施錠をしていない。外出傾向の入居者が数名いるが玄関入口にさりげなく鈴をつけ、一旦一緒に外出しホームに戻るなど本人が満足できるようにしている。職員は身体拘束をしないケアについて正しく理解し取り組んでいる。	
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に注意を払い、防止に努めている	ホーム内でどのような状態・変化等あっても虐待を見逃さず事のないようにし、スタッフに対し、虐待防止について指導をしている。		

グループホームまめじま・松棟

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	現在管理者が勉強をし、理解している状態で、ホームの中核の職員にその勉強した事を伝えている。		
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	契約時に利用料金等の説明を行い、ご家族の方の不安や疑問点についても話し合いをし、同意・理解をいただいている。契約後に疑問点などが出来た場合もその都度説明等を行っている。		
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	重要事項説明書にホーム苦情担当・公的苦情場所を記載し、意見をどこに誰に伝える事が出来るかを明確にし、ご家族のご意見は「より良いグループホーム」づくりにはかせない重要な意見なので、意見を伝えやすい雰囲気作りを行い、ホームに意見箱を設置している。	家族の意見を大切にし運営につなげている。苦情箱が設置されており、投函されたご意見は開設以来僅かではあるが誠実に対応したことが記録として残されていた。訪問調査当日、入居者が家族と病院に行く機会があり、家族との会話にも職員が真摯に耳を傾ける姿を垣間見ることができた。	
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	各ユニット会議・全体会議以外で職員に対しアンケート用紙を配布し、各職員の意見や要望等を提案できる形式を作り、職員の意見や要望を吸い上げ、意見や要望を反映出来るよう心がけている。	意見や要望を吸い上げ、会議で話し合いが出来るシステムが出来上がっている。棟会議は月1~2回あり、事前に課題についてのアンケート用紙が全職員に配布される。全体会議は毎月28日に全職員出席のもと行われ、意見や提案、要望等を反映させている。	
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	職員の努力や実績を配慮し、リーダー・主任といった役職になれる体制を作っている。		
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	職員に対し、段階に応じて外部の研修受講の機会を設けたり、ホームに外部講師を招いて勉強会を行ったりし、全職員の介護の質の向上に努めている。		
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	各介護サービス種の管理者や運営者と交流を持ち、情報の交換等を行うことでサービスの質の向上に努めている。		

グループホームまめじま・松棟

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	本人に寄り添い、出来る限り会話を多くして、本人の不安を最小限にし、要望等をくみ取れるような信頼関係を少しでも早く築けるよう努めている。		
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	申し込み時や面談時においてご家族の心配している事、困っている事等気軽に相談できるよう配慮し、少しでも早くご家族との信頼関係を築けるようにしている。		
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	相談を受けた際は、本人と家族の状況を把握し、本人と家族が真に望んでいる支援を模索し、情報提供に努めている。		
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	相手を尊重する気持ちを常に持ち、会話などを多く行い、職員の一方的な思いでの指示や行動は控え、生活を共にし、支え合うと言う関係作りを行っている。		
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	家族との連絡を出来るだけ取るようにし、状況を報告し、相談をしながら、一緒に住んでいなくても共に本人を支えていると言う関係が築けるよう努めている。		
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	友人・知人の方からの手紙・電話・訪問を受け入れ、馴染みの方々との関係が途切れない様に努めている。	昔からの友人や自宅の近所の方の来訪のある入居者が数名おり、職員とも顔馴染みになっている。友達から2～3日毎に1回電話があり、ホームへの来訪を受け一緒にお茶を楽しんでいる入居者もいる。入居前からの美容院に家族と同伴で出向いたり、正月やお墓参りに自宅へ戻ったりと入居前からの関係や機会を継続することにも力を入れている。	
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	利用者同士が、共に適切な関わり合いが出来るように、場合によっては、職員が間に入り、関係を取り持ったり調整したりしている。		

グループホームまめじま・松棟

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	医療機関に入院されたり、他施設へ移られた利用者様やご家族とは、面会させていただいたり、ご連絡をいただいたりし、お話しをさせていただいている。		
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	ただ会話をするだけでなく、ご利用者様の行動や会話の内容を情報として集め、そこから希望・意向を見つけ、それを反映できるよう努めている。	職員は入居者の生活歴や会話・行動から意向・思いを推察し、全体会議等で話し合い情報を共有している。環境の違い等に戸惑いを見せたり自分勝手な訴えをする入居者もいるが、否定せずに根気良く理解していただくよう努めている。	
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	ご利用者様一人ひとりの生活環境や生活歴を理解し、それを職員が共有し、ケアの取り組みに生かしている。		
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	ご利用者様一人ひとりの生活の過ごし方や健康状態等を観察・記録をし、細かな状態・状況の変化を見逃さないよう努めている。		
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	ご利用者様・ご家族のニーズを理解し、現状の課題等について話し合い、ご利用者様ごとの個別計画を作成している。	各職員が1~3名の入居者を担当しており、1名の入居者には2人以上のダブル配置制を取っている。計画作成担当者が生活歴から得た情報や本人・家族及び担当職員との話し合いを基に個別計画を作成している。6ヶ月毎に見直しをしており、状態の変化によっては必要に応じてその都度見直しをしている。変更の際には家族等にも説明し了承を得ている。	
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	個人記録、連絡ノート、業務日誌を使用し、スタッフ同士の情報を共有し、実践や介護計画の見直しに生かしている。		
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	ご利用者様・ご家族の状況により、ホームで支援できる事は出来るだけやらせていただく。また、職員一人ひとりがその時々生まれるニーズに対し柔軟な対応が出来るよう努めている。		

グループホームまめじま・松棟

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	地域のボランティアの方々にホームの行事に参加していただく等協力支援をいただいている。		
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	本人及び家族の希望を大切にし、入居後も同じかかりつけ医で継続するようにしている。変更する場合は、本人及び家族と相談しながら決めている。	入居前のかかりつけ医での受診を継続している方もおり、本人や家族の同意を得て近くに在るホームの協力医に変更する方もいる。受診の際に家族に代わり職員が同伴することもあるが、前後の相談や報告については各棟の主任を窓口として一本化し、家族等との連絡を取っている。	
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	かかりつけ医の担当看護師等と相談しながら行っている。		
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。	入院した場合、情報提供を行っている。		
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	ご利用者様の状態変化等により、ご家族との話し合いの場を設けた時、職員の方でまとめた情報を元に管理者・担当職員・連携医師等と話し合い、今後の方向性について相談している。	重度化した場合における対応に関わる指針書が作成されている。入居の際、本人や家族等にホームから説明があり同意書に押印を頂いている。開設から間もないためホームでの直接の看取りはないが、入院のためやむを得ず退居するお年寄りとの辛い別れを数件体験している。本人や家族の希望があれば最期まで介護することはできる。	
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	様々な非常事態に備えて緊急連絡網や応急処置のマニュアル等の整備をすすめている。		
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	災害時の対応は避難訓練等を含めて研修を行い、理解を深めるようにしている。	年2回消防署の指導の下避難訓練を行っている。体調の優れない方を除き、入居者も参加している。地域の方の参加を頂けるよう運営推進会議でも働きかけをしている。自動火災報知器、スプリンクラーは開所当初から設置されている。	

グループホームまめじま・松棟

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	声掛けや誘導等の対応としてご利用者様の立場にたったケアを心がけ、「コミュニケーションの重要性」について指導している。	入居者への呼びかけは「〇〇さん」と姓でお呼びし、姓が同じ場合にはお名前に対応している。職員の言葉掛けも人生の大先輩として入居者を敬ったものであった。職員はプライバシーの重要性を学習・理解しており、トイレ誘導等の言葉掛けも他の人にわからないようにとのきめ細やかなものであった。	
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	個々の生活リズムを大切にケアに取り組み、職員が中心ではなく、ご利用者様を中心に考え、希望・要望などを感じとれるよう努めている。		
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	出来る限り「ご利用者様のペース」を大切に、希望にも添えるよう対応している。		
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	身だしなみや毎日の服装にも注意をし、その人らしい格好で生活が送れるよう支援している。利用者の希望に応じて地区の理容師に来てもらい、カット等を行っている。		
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	ご利用者様と一緒に調理や洗い物など出来る事を職員と共に行い、一緒に作業をする事の喜びや楽しさを感じてもらえるよう支援を行っている。	明るい食堂で準備や後片付けなど入居者自らが出来ることを職員と一緒にしている。介助が必要な入居者も数名いるがキザミ食やミキサー食といった形態に対応している。糖尿病治療食のレシピを参考に調理したこともある。行事食等の特別メニューも計画的にあり、静かなバググランドミュージックが流れる心地よい環境でゆっくりとした食事が楽しめている。	
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	食事の摂取量については日々チェック・記録をし、ご利用者様の細かな状態の変化も見逃さないようにし、栄養状態や水分摂取量についてを意識するようになっている。		
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	出来る限りご自身の力でやっていただき、うまく出来ない方には職員が支援したり、歯磨きがあまり好きではないご利用者様にもやっていたけよう声掛けをしたりとご自身の自尊心を傷つけないように努めている。		

グループホームまめじま・松棟

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	尿意・便意の感覚がない方は排泄のベースをチェックし、それに合わせてトイレ誘導を行い、排泄の失敗やおむつの中の不快感をなくし、トイレでの排泄へとつなげていけるよう努めている。	入居者全員が後期高齢者で介護度は認定されている以上に高いように思われる。自力で出来る入居者は2ユニット合わせても4～5名と少なく、職員の負担が大きい。夜間にポータブルトイレやオムツを使用する方もいるが、日中は排泄パターンに合わせ、自尊心を傷つけないよう言葉掛けを行い、自力での排泄を促すためのトイレ誘導をしている。	
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	野菜類を多めに取り、飲み物についても色々な種類を用意して、ご利用者様に喜んで水分補給をしてもらえるようにし、個々のご利用者様により医師との相談も行っている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	ご利用者様の身体・精神状態に合わせた声掛け等をし、楽しい気持ちで入浴に行けるよう努めている。	殆どの入居者が介助を必要としている。概ね13:00～15:00の時間帯で最低でも週2回入浴しており、希望により夜間入浴にも応じている。家庭風呂と同じ一般浴槽での入浴とシャワー浴があり、状態に合わせて使い分けている。お風呂嫌いな方には前日より言葉がけを行い、一人ひとりにあった支援をしている。	
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	ご利用者様それぞれの生活リズムに合わせて必要に応じた睡眠がとれるよう支援している。		
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	誤薬等ないように服薬した事の確認の徹底をし、薬が変更になった際は様子の観察を行い、ご利用者様の状況変化を察知できるよう努めている。		
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	季節の行事や日々の生活の中での役割をもっていただいたり、散歩等メリハリのある生活を行いながら、日々の生活の中にあるご利用者様一人ひとりの「小さな喜び」を大切にしている。		
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	散歩やお買い物、身体状態等が悪い方でも日なたぼっこなどご利用者様一人ひとりに合わせた外出ができるよう取り組んでいる。	お天気の良い時には車椅子の方も同行し、近くの保育園の側にある九頭竜神社まで散歩している。身の回り品やお菓子などの買い物に出かけたり、川中島古戦場等へのドライブにも出かけているが対象者は限られている。玄関先のポーチ(車寄せ)が猛暑の今夏には風通しの良い日影となり、休み処として気分転換も図れたことから評判も良かった。	開所して2年目となるので余裕が出来てきたらホームの外出行事として季節ごとに計画を立て、普段なかなか行くことのできないお祭りや名所旧跡等への外出についても検討して頂きたい。

グループホームまめじま・松棟

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	ご家族の協力をいただき、ある程度のお金をご自分で持ち安心される方、スタッフと共に買い物に行き、自分の買いたい物を買える喜びを感じてもらえるよう取り組んでいる。		
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	ご本人の訴え等により、電話をかけていただき、ご家族などと話し、会話をする事で安心していただいたり、手紙などは希望があれば一緒に読み、ご本人の気持ちを配慮するよう心がけている。		
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	共用空間や各個室等の温度を不快のないよう調整をし、季節にあった飾り等をご利用者様と一緒に作ったりしながら楽しんでもらえるよう工夫をしている。	玄関に続く屋根つきのポーチで入居者が休んでいる。観葉植物が置かれている居間兼食堂は広く、机を片付けると小ホールとなり廊下も広く明るい。車椅子対応のトイレは廊下側と浴室側の2箇所から入れるように工夫されている。お風呂も一般浴とシャワー浴の二つを楽しむことができる。重度化に向けて特別浴槽が設置できるスペースも確保されている。	
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	共用空間ではソファ等を用意し、そこでご利用者様がくつろぐ場面があり、玄関先にはベンチを用意し、外の風を浴びたい方、一人になりたい方等にも配慮し、活用している。		
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	ご利用者様やご家族と相談をして、入居時には日常生活品等はなるべくご本人が使われていたものをもってきてもらい、ホームの居室をご利用者様にとって「馴染みの空間」となるような取り組みを行っている。	居室は8畳若とやや広めで居心地が良く、収納庫もあり日常生活用品が整理整頓され納められている。居室にはホームで用意したベッドが置かれ、趣味の折り紙が飾ってあったり、好みの物が置かれている。最新の地デジ対応のテレビを楽しまれている方もいる。	
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	各ご利用者様の出来る事・出来ない事を理解し、ご利用者様の様子観察をしっかりと行っていく事で安全と自立のバランスを保つよう努めている。		