

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	2371001294		
法人名	株式会社 山市		
事業所名	グループホーム グリーンハウス		
所在地	愛知県名古屋市中川区前田西町2丁目912番地		
自己評価作成日	令和 元年11月24日	評価結果市町村受理日	令和 2年 4月10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.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&JivogvoCd=2371001294-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 中部評価センター		
所在地	愛知県名古屋市区左京山104番地 加福ビル左京山1F		
訪問調査日	令和 元年12月13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)】

ご家族様や地域の方々にグリーンハウスを知っていただけるように、定期的にグリーンハウス広報誌「スマイル」を地域の回覧板にて回覧していただいたり、随時当社のホームページ内のブログで施設の様子・行事の様子を発信しています。認知症対応型通所介護・共用型もっており、地域の認知症で在宅生活されている方々にも近所の友人宅に遊びに来た感覚で利用していただいています。顔見知りの関係も出来上がり入居者様との交流もされて楽しく過ごされています。年に2回の家族会を開催してご家族様と一緒にグリーンハウスを創りあげています。毎年、年間目標を掲げ従業員一同一丸となって毎日取り組んでいます。毎月、全体会議を行い従業員同士で意見やアイデアを出し合い日々の支援に活かしています。地域密着の施設を目指して、だれでも安心して利用できる施設として頑張っています。

【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)】

この一年は、特に運営面で、稼働率を高いまま維持することに力を注いでいる。定員3名の共用サービスに7名の登録があり、登録者の中に入居希望者もおられることから、今年度2名の退居があった際にも、長期の空室にならず、潤沢な運営を維持できている。また同時に、職員育成にも力を注ぎ、質の良い職員の質の高いサービス提供を、潤沢な運営の両輪としている。職員の定着率は良く、在籍年数の長い職員が多いことも強みの一つである。ホーム愛溢れるホームのブログには、職員が「面白いこと」を探して、利用者が楽しむ様子の掲載がある。職員が楽しければ利用者も楽しいという思いは職員の共通意識として息づいている。ホームの自慢の畑では、「自給自足」と言えるほどの季節野菜の栽培があり、これも利用者や職員の一つの楽しみとして、長い間継続のある取り組みである。

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)	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)
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)	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)
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)	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)
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)	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)
60	利用者は、戸外に行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている (参考項目:30,31)	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
62	利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)		

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	運営理念を施設内に誰でも見える場所に掲示してある。地域に開かれた施設を目指し、運営理念を念頭に置き施設創りに励んでいる。	理念の掲示、理念を記載したカードも配布で周知を図っている。年間研修計画に位置付け、意味と意義を指導している。年間のホーム目標を、職員協議で策定し、個人目標への落とし込みもある。年1回の個人面談では、目標達成度の検証を行っている。	
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	地域の敬老会に参加。学区の消防訓練や地域清掃に参加している。小学校、中学校の体験学習など受け入れをしている。運動会、学芸会の見学もして交流がある。幼稚園児の訪問もある。	回覧板にホーム便りを挟み込んでもらい、各家庭に1分ずつ配布している。ホームの認知度は高く、近隣との関係も良好である。共用デイサービス開設で、ますます地域とのパイプ強化の実感があり、地域との相互交流が盛んになっている。	
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	回覧板での施設広報誌を発行し、地域住民に施設状況を発信している。共用型デイの運営。相談窓口として同法人の居宅支援事業所とも連携をしている。		
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	2か月に1回開催し地域代表方々にも施設の状況や行事など報告し意見をいただいている。頂いた意見を会議で報告している。	年6回の会議を開催している。うち2回は家族と一緒に開催し、大盛況の中で意見交換を行っている。ホームの運営報告はもとより、近隣の情報を知る機会ともなり、ともしばらばら困りごと解決の話し合いに発展することもある。	
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	市の研修会に参加する等最新の情報収集に努めている。いきいき支援センターの方にも運営推進会議に参加していただき情報を得ている。	中川区事業者連絡会に参画し、話し合いや研修、勉強会に参加している。地域の福祉や他施設の取り組みの情報を得る機会となっている。地域包括支援センターの運営推進会議参加で、行政情報の収集にも努めている。	
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	身体拘束をしないケアに向け会議で話したり、身体拘束をしないようにするアイデアを会議で相談している。必要に応じて可能な限り施錠をしないように努めている。	身体拘束適正化委員会を設置し、3ヵ月毎に委員会を開催している。職員会議内で委員会を行うことから、職員全員を委員とし、内容周知にも余念がない。運営推進会議でも、身体拘束について話し合っている。	
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逃されることのないよう注意を払い、防止に努めている	会議で高齢者虐待についての勉強会、同法人の介護支援専門員から在宅での虐待例など実状を報告。最新のニュースからの情報共有に努めている。		

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	研修会に参加し、会議にて報告をして、全従業員が周知できるようにしている。各利用者様の家族関係状況など情報を共有し必要に応じて相談できるように心掛けている。		
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	入居前に時間を取り、不明な点がないように説明している。わからないことがあれば質問できるような雰囲気を作り納得していただけるようにしている。		
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	名介研の自己評価・ユーザー評価にも毎年参加してご家族からの意見を聞き、施設運営に反映させている。年2回家族会を開催して直接意見を聞かせていただける機会も持っている。	年2回の家族会には多数の参加を得て話し合いを行っている。運営推進会議参加では外部者への意見表出の機会を作り、個別には面会時の面談等で、直接意見や提案を聴取している。最近では、お小遣いの受領書の発行、職員の名札等に意見があり、すぐに改善補図っている。	
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	毎月の全体会議には、代表も参加し直接従業員の意見を聞く機会がある。	毎月の職員会議で、広く職員意見や提案を聴取している。ホーム長への直談判も多く、職員とホーム長の近い関係性がうかがい知れる。年1回の個人面談では、目標の達成度検証とともに、運営に関する要望等を聴取している。	
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	給与明細には会社側からの励ましや成果へのコメントがあり従業員が向上心を持って働くように心掛けられている。個々の勤務時間、勤務形態も可能な限り相談に応じている。		
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	グループホーム協議会の主催の研修会に希望者が参加している。中川区事業者会の勉強会にも参加する。		
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	中川区事業者会に入会、研修会に参加、地域の同業者の方々との交流機会を確保している。近所の施設見学もしている。		

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	入居前にご家族、ご本人様から可能な限りの情報収集に努めている。また介護事業所の関係者からも情報提供の依頼をしている。事前訪問調査もしている。		
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	ご家族様の不安を取り除けるように面会時など声を掛け話やすい雰囲気づくりをしている。		
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	施設サービス以外のサービスの提案も細めに行い、本人様が新しい環境で困らない様に対応している。		
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	個性、能力を伸ばせるように家事の機会を持っていただくなど、利用者が主役・活躍出来る機会を持てるようにしている。		
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	毎月お手紙で状況報告をしている。必要に応じて通院支援も依頼している。常に本人様の情報を共有している。		
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	友人の面会・お手紙の交流がある。以前行っていた飲食店に外食に出掛けることもある。	利用者と家族の関係継続に努め、家族にしかできない馴染みの継続ができるように支援している。法事等の親戚付き合い、馴染みの場所への外出、自宅に帰ったり外泊したり、ホームの行事外出に家族動向があったりと、本人の望む馴染み継続に努めている。	
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利用者が同士の関係が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	食堂でのテーブル座席の定期的に変更し、入居者同士の関係が偏らない様に配慮している。行事などで1Fと2Fの入居者との交流機会もある。		

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	退去後も相談援助をしている。退去時に気軽に相談していただけるように声を掛けている。		
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	アセスメントを行い、またご家族様からの自宅や施設などでの生活を聞き取りして反映している。	職員全員で利用者全員の様子観察を行い、職員会議で気付きや情報を共有している。介護計画更新時にはアセスメントを取り直し、職員意見や情報を集約して介護計画に反映させている。	
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	生活歴をまとめ従業員が把握理解できるようにしている。介護事業所、家族から情報収集をしている。		
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	日々の生活様子は個々のケース記録から、従業員が把握できるように努めている。特変があれば申し送りノートを活用している。		
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	担当者会議を開催し、日々の様子など確認してそれを基に施設サービス計画書を作成している。	基本的に短期目標1年、長期目標2年の期間で支援内容を検討している。職員会議で状態観察の結果を話し合い、利用者それぞれの目標設定期間を検討している。モニタリングは介護計画更新時に実施している。	介護計画の見直し時期が長期であることから、利用者の様子観察の記録、検討の記録を、毎月のモニタリング記録として保存することが望まれる。
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	個々のケース記録を作成している。特別な連絡申し送り事項は、専用ノートにに記載して情報共有に努めている。		
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	個々のニーズに合わせ可能な限り臨機応変な対応をしてストレスが溜まらないように支援している。		

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	地域の消防訓練、地域清掃に参加している。		
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	近所の医院とかかりつけ医として提携している。他科、専門科受診など相談して、紹介状を依頼している。	今年度ホーム協力医を変更し、通院受診から月2回の訪問診療になり、利用者の負担を減らすことができた。専門医受診は今まで通り家族対応をお願いし、情報を共有している。医療連携看護師を職員として配置し、利用者の健康管理を行っている。	
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	看護師の従業員が週1回の出勤があり、常に相談している。助言を聞き通院などしている。		
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。	担当ケースワーカー様と入院時から情報交換している。退院時も情報提供・サマリーなどを通して情報交換している。		
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	入居時に看取りについての説明をしてご家族の方針を確認しながら話し合いをしている。本人の体調の変化に応じて相談している。	本人と家族の希望に沿って、ホームのできる限りの支援を行う方針の下、医師の協力を得ながら、看取りまでの支援を行っている。状態変化の都度、家族と話し合いを重ね、ホームでの対応が難しい場合は、医療機関や他施設移行を含め、本人にとって最善の方法が選択できるように支援している。	
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	AEDの設置、緊急時の対応などマニュアル作成されている。		
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	防災訓練を行い、実践的に繰り返し訓練している。ライフジャケット、非常持ち出し袋も用意している。消防団とも連絡協力体制を整えている。	法人代表が地域消防団団長である強みがある。年2回の避難訓練には団長として立ち会い、利用者参加で避難訓練を行っている。ホームの立地を考え、水害想定での避難訓練実施もある。飲食物の備蓄の他、ライフジャケットやヘルメットを準備し、有事に備えている。	

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	常に言葉使いには気を付け、言葉が乱れないようにしている。慣れからの言葉の乱れないように会議では注意を促している。	利用者のプライバシーについては、勉強会を実施し、「本人の嫌がることはやらない、不快な思いをさせない」を周知している。利用者に対する接遇に関しても同様に、自分がされて嫌なこと、迷惑な対応は行わないことを指導している。	
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	食事・食べたい物を希望紙で出してもらるようにしている。日々の生活の会話から意見を聞きようになっている。		
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	入浴時間の希望聞く。本人の生活ペースを大切に個々の対応に心掛けている。		
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	訪問理美容を2か月に1回利用。髪染め、顔ぞりなど希望に応じて利用している。		
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	個々の能力に合わせ調理、後片付けを行ってもらっている。買い物と一緒に出掛ける。	温かい家庭料理の提供を基本に、多彩なメニューで、利用者の楽しみに応じている。家族との食事会、行事食等、すべて手作りで、食を絡めた行事も多い。できる人ができることを手伝う役割発揮の場でもあり、嬉々とした活気がある。時には外食の楽しみもある。	
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	食事摂取量を記録し、必要時には補食、水分補給など個々に対応している。バランスに配慮して献立作成し、必要に応じ同法人の栄養士に相談している。		
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	毎食後口腔ケアを行っている。夜間は義歯洗浄をしている。		

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	個々の状況に応じ、昼間・夜間の対応を変えるなどしている。声掛け確認しトイレへの誘導をしている。	トイレでの排泄を基本に支援している。利用者の様々な状態を情報共有し、職員会議で最も適切な支援方法を話し合っている。個人に対する支援方法の統一化を図り、利用者が戸惑うことがないように配慮している。	
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	整腸剤の調整、腹部マッサージをする。水分摂取を多く勧めている。希望時は牛乳の提供をする。		
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	希望する時間帯に出来るよう入浴順番を配慮している。希望があれば予定日以外でも支援している。	毎日の入浴を支援し、1日3～4名の入浴を支援している。清潔保持の観点から、週2回以上の入浴ができるように入浴管理を行っている。普通浴の他、リフトの設置もあり、状態に合わせた対応を可能にしている。	
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	昼間も個々の生活ペース支援している。		
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	処方箋を常にファイルしてある。服薬チェック表を作成。かかりつけ医にも相談報告している。		
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	家事手伝い、買い物、喫茶店外出など個々に合った支援に努めている。		
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	買い物、散歩に同行し安全行えるようにしている。希望の飲食店に同行する等している。ご家族との外出も相談支援している。	気候や天気の良い日は戸外に出て、日課のように、畑作業や散歩に出かけている。ホームの年間行事外出も多く、春の行楽をはじめ、利用者の希望に沿って、行事外出を企画している。喫茶外出、外食の楽しみや、家族外出の楽しみ等、本人の希望に沿って支援している。	

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	現金の所持も可能で、外出時支払いなどする機会があれば確認見守りをしている。		
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	希望に応じ家族へ電話していただいている。携帯電話保持されている方もいる。		
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	季節に合った製作物を飾る。空調管理、湿度管理にもしている。お花を飾るなどしている。	正社員が責任を持って季節感のある飾り付けを受け持ち、共有空間の環境整備を行っている。訪問時はクリスマス一色に飾り付けが施され、利用者が見て、それが何かわかるように、大きさや形に注意した、わかりやすい飾り付けの工夫が感じられた。掃除が行き届き、清潔保持も万全な生活空間である。	
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	ソファを設置、仲の良い方同士と一緒に座り話したりしている。		
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	入居時から自宅で使用していたタンス、ベットなどを持ち込んでいただき、ご自分の安心できる空間を創れるようにしている。	視察したどの部屋も物品の持ち込みが多く、仏壇や筆筒、テレビ等の家財道具や、家族の写真、思い出の品々等を思い思いに配置し、「我が家」を居心地よく整備している。利用者に自慢のお部屋をご案内いただき、ホームの居心地の良さを聞くことができた。	
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	居室を間違えないよう居室前に写真を飾っている。居室にポータブルトイレを設置し自立した排泄を促す。ナースコールの理解ができない方には鈴を設置し鳴らしてもらう。		

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	2371001294		
法人名	株式会社 山市		
事業所名	グループホーム グリーンハウス		
所在地	愛知県名古屋市中川区前田西町2丁目912番地		
自己評価作成日	令和 元年11月24日	評価結果市町村受理日	令和 2年 4月10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.kaijokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&JivjosvoCd=2371001294-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 中部評価センター		
所在地	愛知県名古屋市長区左京山104番地 加福ビル左京山1F		
訪問調査日	令和 元年12月13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)】

ご家族様や地域の方々にグリーンハウスを知っていただけるように、定期的にグリーンハウス広報誌「スマイル」を地域の回覧板にて回覧していただいたり、随時当社のホームページ内のブログで施設の様子・行事の様子を発信しています。認知症対応型通所介護・共用型もっており、地域の認知症で在宅生活されている方々にも近所の友人宅に遊びに来た感覚で利用していただいています。顔見知りの関係も出来上がり入居者様との交流もされて楽しく過ごされています。年に2回の家族会を開催してご家族様と一緒にグリーンハウスを創りあげています。毎年、年間目標を掲げ従業員一同一丸となって毎日取り組んでいます。毎月、全体会議を行い従業員同士で意見やアイデアを出し合い日々の支援に活かしています。地域密着の施設を目指して、だれでも安心して利用できる施設として頑張っています。

【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)】

--	--	--	--

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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 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 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している (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、安心して暮らしている (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	運営理念を施設内に誰でも見える場所に掲示してある。地域に開かれた施設を目指し、運営理念を念頭に置き施設創りに励んでいる。		
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	地域の敬老会に参加。学区の消防訓練や地域清掃に参加している。小学校、中学校の体験学習など受け入れをしている。運動会、学芸会の見学もして交流がある。幼稚園児の訪問もある。		
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	回覧板での施設広報誌を発行回覧して、地域住民に施設状況を発信している。共用型デイの運営。相談窓口として同法人の居宅支援事業所とも連携をしている。		
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	2か月に1回開催し地域代表方々にも施設の状況や行事など報告し意見をいただいている。頂いた意見を会議で報告している。		
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に取り組んでいる	市の研修会に参加する等最新の情報収集に努めている。いきいき支援センターの方にも運営推進会議に参加していただき情報を得ている。		
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	身体拘束をしないケアに向け会議で話したり、身体拘束をしないようにするアイデアを会議で相談している。必要に応じて可能な限り施錠をしないように努めている。		
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に注意を払い、防止に努めている	会議で高齢者虐待についての勉強会、同法人の介護支援専門員から在宅での虐待例など実状を報告。最新のニュースからの情報共有に努めている。		

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	研修会に参加し、会議にて報告をして、全従業員が周知できるようにしている。各利用者様の家族関係状況など情報を共有し必要に応じて相談できるように心掛けている。		
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	入居前に時間を取り、不明な点がないように説明している。わからないことがあれば質問できるような雰囲気を作り納得していただけるようにしている。		
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	名介研の自己評価・ユーザー評価にも毎年参加してご家族からの意見を聞き、施設運営に反映させている。年2回家族会を開催して直接意見を聞かせていただける機会も持っている。		
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	毎月の全体会議には、代表も参加し直接従業員の意見を聞く機会がある。		
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	給与明細には会社側からの励ましや成果へのコメントがあり従業員が向上心を持って働くように心掛けられている。個々の勤務時間、勤務形態も可能な限り相談に応じている。		
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	グループホーム協議会の主催の研修会に希望者が参加している。中川区事業者会の勉強会にも参加する。		
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	中川区事業者会に入会、研修会に参加、地域の同業者の方々との交流機会を確保している。近所の施設見学もしている。		

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	入居前にご家族、ご本人様から可能な限りの情報収集に努めている。また介護事業所の関係者からも情報提供の依頼をしている。事前訪問調査もしている。		
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	ご家族様の不安を取り除けるように面会時など声を掛け話やすい雰囲気づくりをしている。		
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	施設サービス以外のサービスの提案も細めに行い、本人様が新しい環境で困らない様に対応している。		
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	個性、能力を伸ばせるように家事の機会を持っていただくなど、利用者が主役・活躍出来る機会を持てるようにしている。		
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	毎月お手紙で状況報告をしている。必要に応じて通院支援も依頼している。常に本人様の情報を共有している。		
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	友人の面会・お手紙の交流がある。以前行っていた飲食店に外食に出掛けることもある。		
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	食堂でのテーブル座席の定期的に変更し、入居者同士の関係が偏らない様に配慮している。行事などで1Fと2Fの入居者との交流機会もある。		

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	退去後も相談援助をしている。退去時に気軽に相談していただけるように声を掛けている。		
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	アセスメントを行い、またご家族様からの自宅や施設などでの生活を聞き取りして反映している。		
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	生活歴をまとめ従業員が把握理解できるようにしている。介護事業所、家族から情報収集をしている。		
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	日々の生活様子は個々のケース記録から、従業員が把握できるように努めている。特変があれば申し送りノートを活用している。		
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	担当者会議を開催し、日々の様子など確認してそれを基に施設サービス計画書を作成している。		
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	個々のケース記録を作成している。特別な連絡申し送り事項は、専用ノートにに記載して情報共有に努めている。		
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、その時々にも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	個々のニーズに合わせて可能な限り臨機応変な対応をしてストレスが溜まらないように支援している。		

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	地域の消防訓練、地域清掃に参加している。		
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	近所の医院とかかりつけ医として提携している。他科、専門科受診など相談して、紹介状を依頼している。		
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	看護師の従業員が週1回の出勤があり、常に相談している。助言を聞き通院などしている。		
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。	担当ケースワーカー様と入院時から情報交換している。退院時も情報提供・サマリーなどを通して情報交換している。		
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	入居時に看取りについての説明をしてご家族の方針を確認しながら話し合いをしている。本人の体調の変化に応じて相談している。		
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	AEDの設置、緊急時の対応などマニュアル作成されている。		
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	防災訓練を行い、実践的に繰り返し訓練している。ライフジャケット、非常持ち出し袋も用意している。消防団とも連絡協力体制を整えている。		

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	常に言葉使いには気を付け、言葉が乱れないようにしている。慣れからの言葉の乱れないように会議では注意を促している。		
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	食事・食べたい物を希望紙で出してもらおうようにしている。日々の生活の会話から意見を聞きようになっている。		
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	入浴時間の希望聞く。本人の生活ペースを大切に個々の対応に心掛けている。		
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	訪問理美容を2か月に1回利用。髪染め、顔ぞりなど希望に応じて利用している。		
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	個々の能力に合わせ調理、後片付けを行ってもらっている。買い物と一緒に出掛ける。		
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	食事摂取量を記録し、必要時には補食、水分補給など個々に対応している。バランスに配慮して献立作成し、必要に応じ同法人の栄養士に相談している。		
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	毎食後口腔ケアを行っている。夜間は義歯洗浄をしている。		

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	個々の状況に応じ、昼間・夜間の対応を変えるなどしている。声掛け確認しトイレへの誘導をしている。		
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	整腸剤の調整、腹部マッサージをする。水分摂取を多く勧めている。希望時は牛乳の提供をする。		
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	希望する時間帯に出来るよう入浴順番を配慮している。希望があれば予定日以外でも支援している。		
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	昼間も個々の生活ペース支援している。		
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	処方箋を常にファイルしてある。服薬チェック表を作成。かかりつけ医にも相談報告している。		
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	家事手伝い、買い物、喫茶店外出など個々に合った支援に努めている。		
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	買い物、散歩に同行し安全行えるようにしている。希望の飲食店に同行する等している。ご家族との外出も相談支援している。		

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	現金の所持も可能で、外出時支払いなどする機会があれば確認見守りをしている。		
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	希望に応じ家族へ電話していただいている。携帯電話保持されている方もいる。		
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	季節に合った製作物を飾る。空調管理、湿度管理にもしている。お花を飾るなどしている。		
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	ソファを設置、仲の良い方同士と一緒に座り話したりしている。		
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を活かし、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居時から自宅で使用していたタンス、ベットなどを持ち込んでいただき、ご自分の安心できる空間を創れるようにしている。		
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	居室を間違えないよう居室前に写真を飾っている。居室にポータブルトイレを設置し自立した排泄を促す。ナースコールの理解ができない方には鈴を設置し鳴らしてもらう。		