

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	4170300497		
法人名	有限会社 喜楽		
事業所名	グループホーム 喜楽Ⅱ		
所在地	佐賀県鳥栖市弥生が丘2丁目6番地		
自己評価作成日	平成24年7月29日	評価結果市町村受理日	

※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.espa-shiencenter.org/preflist.html
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人 佐賀県社会福祉士会		
所在地	佐賀県佐賀市八戸溝一丁目15番3号		
訪問調査日	平成24年9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)】

当事業所は、鳥栖市内のJR弥生が丘駅から徒歩数分の距離にある。交通量の比較的多い道路にも面しており、交通の便が良い。幅の広い歩道があるので路側帯と合わせて車道まで距離が保たれ、入居者は安全に往来出来る。健康管理面では、医療機関の協力医があり、しかも二機関で入居者をサポートしている。入居者が楽しく安全に安心して暮らせるように支援している。

【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)】

商業地域に位置し交通の便が良く、家族や知人の面会が多いホームである。新しく開発された地域であり、歩道も整備され、交通量は多いがホーム周辺を安全に散歩できる環境にある。歩いていける距離に系列の2つのグループホームがあり、合同での職員のミーティングや行事等も行われ、入居者も散歩の折に互いのグループホームを行き来するなど、日頃から交流が図られている。また、入居者一人ひとりの生活歴を把握し、その思いの把握に努め、情報を全体で共有し、対応する職員によって対応にばらつきが出て混乱がおきないように配慮され、入居者が安心して楽しく過ごせるよう工夫されている。

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)	○	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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広がったり深まり、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. 全くいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きと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せている (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	毎朝のミーティングなどを通じ、入居者が毎日安心して過ごせるように心がけている。	毎朝のミーティング、月1回の合同ミーティング等を利用し、理念の確認が行われている。理念をふまえ、職員全体で入居者一人ひとりに寄り添った個別ケアの実現に向け、日々努力されている。	
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	日常的な交流は挨拶程度ではあるが、子供駆け込み110番(子供会)を協力させて頂いている。	商業地域に位置し、近隣の商店や医院等とは、散歩や買い物の折には挨拶を交わすといった交流が図られている。子供110番に協力し、小学校のPTA役員の訪問や、幼稚園、保育園等とも敬老の日を中心に交流が図られている。	
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	ボランティアを希望されている企業や事業所などの方へ認知症に対し理解や支援の方法など、指導を行っている。		
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	情報提供交換などを行い、地域の方々との交流の場としても紹介して頂いている。グループホームに対し、目を向けて頂いているようにしている。	2ヶ月に1度開催され、ホームの行事報告のほか、協力して欲しい事、相談したい事等、積極的にホームから投げかけ意見の聴取に努められている。また、民生委員等より地域の情報を収集し、より地域との連携が図られるよう、運営推進会議の場を活用されている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者や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	入居者や家族に問題などあった場合は連携、情報提供を行っている。	運営推進会議への出席を含め、保険者とも相談がある時は気軽に相談が出来る関係が構築されている。	
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	玄関の施錠を実施せず、入居者と共に買い物に行ったり、入居者の状況に合わせている。身体拘束の勉強会等定期的なカンファレンスの中に取り入れている。	ホームでの勉強会も定期的に行われ、身体拘束とはどういうものか、身体拘束がもたらす弊害は何か等について、職員全体で理解されている。現在玄関の施錠を含め拘束は行われていない。もしも必要な状況となった場合でも、家族への説明・同意、経過の記録、対応を検討していく仕組みも整えられている。	
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	高齢者虐待防止関連法についての伝達や、防止に努めている。		

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	現在は後見制度利用は行っていないが、必要に応じ活用できるように支援していきたい。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、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	利用契約書、重要事項説明書の内容に対し、質問があれば随時説明を行い、理解された上での署名捺印を頂いている。		
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	苦情箱の利用、面会時に利用者様の現状などを報告し、必要であれば全スタッフへ伝達し、改善を行っている。	家族が面会しやすい雰囲気作りに努め、面会時を利用し意見や要望の把握に努められている。出された意見や要望については、職員全体で話し合いの場を持ち、その都度必要な改善等が行われている。	
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	毎月一回の全体ミーティングを行い、改善点などがあつたらスタッフの意見を聞き、必要であれば改善する。	毎朝のミーティング、月1回の合同ミーティング、個別の面接等に職員からの意見を聞く場を設けられている。日頃から意見を出しやすい関係作りにも努められ、出された意見については、運営に反映できるものは全体で話し合いを持ちながら活かされている。	
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	各自がやりがいのある仕事として自信が持てるように、自由に意見改善が出来るようにしている。		
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	研修の積極的な参加、伝達講習を必ず行い、伝達する事で確実の理解及びスキルアップに努めている。		
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	同業者の施設へ交流や体験を行い、質の向上に努めている。		

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
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	本人と、いろんな方向から会話していく上で、不安や要望に気づけるような関係を作る。		
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	入居前に十分に家族と話し合う時間を取る事で、改善できている。		
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	必要であれば、その家族に合った他のサービスを検討し、支援を行っている。		
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	食事など、一緒に食べ、家族同様な感覚を持てるように関係を築いている。		
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	家族の面会など、状況説明を行い、よりよい介護があれば情報提供をして頂いている。		
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	入居前に親しくされていた方など、面会に来やすい環境を整えている。本人の自宅に行かれていたときよりも来やすい環境を整えている。	知人の面会も多く、面会しやすい雰囲気作りに努め、自宅への外出支援、家族との外食など、家族との関わりを中心に、馴染みの関係の継続に努められている。	
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	昼間は、ホールなどを利用し、みんなで共有できる話題、内容の支援に努めている。		

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
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	入院退去など、今後も相談や家族のストレスを相談できるようにしている。		
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	暮らし方や希望は出来る限り取り入れている。必要に応じ、ご家族にも協力を得る。	入居者一人ひとりの生活歴を把握し、その背景にあるものを理解しながら、意向の把握に努められている。また、職員によってケアに差が出ないよう、情報を共有し混乱を招かないよう努められている。	
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	各個人の生活歴など把握出来ている。		
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	特に体調変化など早期に連携をとりながら対応している。		
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	スタッフ全員とのモニタリングを行い、計画作成の情報提供を行っている。	毎月のモニタリング、3ヶ月ごとの評価、アセスメント及び担当者会議を実施し、家族の意向もふまえた上で計画が作成されている。定期及び状態の変化に応じた見直しも実施されており、作成された計画については職員全体で共有されている。	
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	複数のスタッフが関わる事で、思い込みや個人の考えなど、集中しないようにバランスを取り、計画作成を行う。		
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	個別の事情を把握し、出来る限り対応していく。		

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	支援、協力していきたい。		
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、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	家族の希望される、医療機関を優先し対応している。訪問診療及び24時間体制の医療機関対応している。	入居時に説明を行い、かかりつけ医としてほとんどの入居者が協力医療機関を希望され、2週に1度の往診が実施されている。適切な医療が受けられるよう、24時間連絡可能な体制もとられている。	
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	施設内に看護師がいるので、連携を取りながら支援している。		
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。	連携病院、ソーシャルワーカーと常に情報交換を行うことで協働出来ている。		
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	入居時、終末期の指針を説明している。随時家族と話し合いながら決定している。	入居時に重度化、終末期に向けてのホームの指針が説明され、家族の意向を確認されている。希望があれば随時話し合いの場を持ちながら、家族の協力のもと、看取りまでの対応ができる体制もとられている。	
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	カンファレンスなどを利用して、定期的に行っている。		
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	年2回消防署の立会と、当方も独自で夜間想定避難訓練を実施している。	消防署の立会の下、夜間想定での避難訓練が実施されている。運営推進会議を通じて地域へも協力を呼びかけ、できる範囲での協力も得られている。あらゆる災害を想定した防災計画を作成し、日頃から職員の防災への意識づけも行われている。	

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	生活歴などを考慮した上で、尊重しながら対応している。	入居者一人ひとりの人格を尊重し、親しみやすく分かりやすい言葉かけを心がけられている。誇りやプライバシー損ねないよう、排泄の支援には特に気を配られている。個人情報に関しても、記録は事務所に保管され、その取り扱いには十分に配慮されている。	
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	コミュニケーションを生活の中で常に取り、思いを表出しやすい体制を整えている。		
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	常に、業務を変更出来るように毎日のカンファレンスで行動を決めている。		
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	入居者の好みなどを考慮し、声かけし、支援している。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	メニューを利用者と共に作成している。利用者の好みに応じ、準備片づけを手伝ってもらっている。	食べたいものを入居者と相談しながら献立を決め、買い物、下ごしらえ、下膳、茶碗拭き等々と能力に応じた活躍の場が設けられている。また、職員も同じテーブルで食事を取り、会話を楽しみながら、さりげない支援が行われている。	
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	特に水分量が少なかつたりすれば記録し、継続的に観察出来るようにしている。		
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	食後の口腔ケア、義歯管理を行っている。		

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	排泄パターンを把握し、一人ひとりのトイレ誘導のタイミングを図っている。	入居者一人ひとりの排泄のリズムに合わせた誘導が行われている。日中はできるだけトイレでの排泄を目指し、排泄の自立に向けた支援に取り組まれている。	
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	排泄リズムを把握し、個々に応じた予防、処置を行っている。		
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ず、個々にそった支援をしている	曜日、時間帯を決めている。人員と安全性を重視している。	入浴の曜日は決められているが、入浴は毎日実施されており、入居者の希望や状態に応じ柔軟な対応がなされている。入浴の折には一緒に歌を歌ったり、会話を楽しむなど、入居者がリラックスでき、入浴が楽しみなものとなる様工夫されている。	
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	生活歴に合った寝具など調整し、変化が出ないようにしている。		
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	個別に薬状況をファイルし、常に介護者が把握出来るようにしている。		
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	個別に役割を自然に行っているが、利用者の状態で変化している。		
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	家族の協力が必要な場合、希望を伝え、実施出来る調整を行っている。	ホーム周辺や近くの公園までの散歩、近隣商店への買い物等、日常的な外出の機会が設けられている。また、花見やドライブ、外食等も家族の協力を得ながら、入居者の状態に応じて実施されている。	

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	個人でお金を持たせていない。 預かり金で利用者の希望の買い物を一緒に行っている。		
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	支援している。		
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	季節感や、行事などが感じられるようにしている。	入居者と一緒に作られた壁飾りや掲示物等を利用し、季節を感じられるよう配慮されている。明るさ、音、温度や湿度等々についても、細かい気配りがなされ、入居者が気持ちよく好きな場所で過ごせるよう配慮されている。	
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	配慮している。		
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	いままで使っていた家具などを持ってきてもらい、自宅との変化が少なくなるよう配慮してもらっている。	入居者が落ち着いて過ごせるよう、使い慣れたものを中心に、思い思いの品が持ち込まれている。入居前の生活との変化ができるだけ少ないよう、家族と相談し居心地良く過ごせるよう工夫されている。	
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	個別的には出来ないが、全体を通して工夫している。		