## 自己評価および外部評価結果

| 自己  | 外   | 項目  | 自己評価  | 外部評価   | <u> </u>          |
|-----|-----|---|---|--|-------------------|
| 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 |
| Ι.Ξ | 里念し | こ基づく運営  |   |  |                   |
| 1   | (1) | 〇理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理<br>念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して<br>実践につなげている                          | 事業所の理念を掲げホール前に掲示してい<br>ます。  | 事業所の理念を掲げており、理念の実践ができるようにユニット目標も年度ごとに職員と一緒に検討しているほか、短期目標も2ヶ月毎に設定し、職員会議で振り返りを行っています。  |                   |
| 2   | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられる<br>よう、事業所自体が地域の一員として日常的に交<br>流している                          | 日常的に地域の方々と顔を合わせた際には<br>挨拶をしたり、地域の行事に参加するなどし                                 | 事業所の感謝祭には地域の方にも参加していただいたり、近隣の小学校の特別学級の生徒が定期的に楽器の演奏に来てくれたり、小学校の文化祭にも参加しています。また、地域の夏祭り、ふれあい会、運動会に参加したり、専門学生のボランティアも受け入れるなどし、地域との交流を深めています。 |                   |
| 3   |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の<br>人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて<br>活かしている                        | 回覧板に広報誌を入れるなどして少しでも<br>地域の皆様に等事業所のこと、認知症のこ<br>とを知ってもらえるように取り組んでおりま<br>す。    |  |                   |
| 4   | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、<br>評価への取り組み状況等について報告や話し合<br>いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かし<br>ている | 状況報告を行ったり、意見交換を行う場と<br>し、頂いた意見をサービスの向上につなげ<br>れるよう努力しております。                 | 民生委員、地域包括支援センター職員、町内<br>会長、ご家族などに参加していただき運営推<br>進会議を実施し、そこでの意見を職員等にも<br>周知し、サービス向上につなげています。  |                   |
| 5   | (4) |   | 運営に関して分からない部分があれば直接<br>訪問するなどし、積極的に連絡を取っており<br>ます。                          | 運営推進会議には地域包括支援センター職員にも参加して頂いており、不明な点に関しては市に訪問し、指導を受けるなどの関係を構築しています。  |                   |
| 6   | (5) | 〇身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「介護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      | 常日頃より拘束をしない、させない。という<br>事を職員に伝えています。施錠に関しても<br>日中帯は絶対に施錠をしないことを徹底し<br>ています。 | 身体拘束をしない方針であり、玄関の施錠も<br>夜間帯のみとしています。また、毎月のユニット会議で検討の機会を設けたり、職員の<br>言葉の遣い方についても気になる点は指導<br>するなど、職員の理解を深めています。                             |                   |

| 白  | 外   |   | 自己評価  | 外部評価  | <del>п</del>                                      |
|----|-----|---|---|---|---|
| 自己 | 部   | 項 目   |   | 実践状況  | ップログライス アルファイ アルファイ アルファイ アルファイ アイステップに向けて期待したい内容 |
| 7  |     | ○虐待の防止の徹底<br>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                  | 虐待について研修を行い、職員に意識を持たせています。  | 身体拘束同様に、虐待についても他事業所で起きた事例を用いて、毎月のユニット会議で定期的に確認する機会を設けています。普段の生活の中でも対応について考えながら、防止に努めています。   |   |
| 8  |     | 〇権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年<br>後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要<br>性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支<br>援している | 研修を行なって職員に周知を行なっていま<br>す。   |   |   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約又はや改定等の際は、利用者<br>や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を<br>行い理解・納得を図っている                         | 十分時間をかけ説明を行っています。   |   |   |
| 10 |     | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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<br>に反映させている                          | 要望があれば、直接言われる方もいらっしゃいますし、本社でもお客様窓口を用意して対応しています。要望等が上がればすぐにミーティングなどで職員へも伝え、運営に反映できるようにしています。 | ご家族の面会時に意見や苦情を確認しているほか、運営推進会議にて要望の確認や、<br>行事でご家族がホームに来られた時にも確<br>認をしています。また、会社でも年に一度は<br>ご家族に対してアンケートを実施し、気付い<br>たことや要望は無いか確認しています。 |   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や<br>提案を聞く機会を設け、反映させている   |   | 率直な意見や提案が職員間で共有できるように、毎月のユニット会議にて職員の意見を確認する機会を設けています。また、個別面談も状況に合わせて実施しており、職員の意見や要望を把握できるように努めています。                                 |   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤<br>務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがい<br>など、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・<br>条件の整備に努めている   | 本人のスキルに合わせた職務を行うように<br>しその中で、本人にやりがいを持って仕事に<br>取り組めるように支援しています。                             |   |   |

| 自己  | 外     | 項目   | 自己評価   | 外部評価  | ш                 |
|-----|-------|--|--|---|-------------------|
| 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 |
| 13  |       | 〇職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実<br>際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会<br>の確保や、働きながらトレーニングしていくことを<br>進めている         | 研修の機会を作りなるべく参加してもらうように働きかけています。  |   |                   |
| 14  |       | 〇同業者との交流を通じた向上<br>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機<br>会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問<br>等の活動を通じて、サービスの質を向上させてい<br>く取り組みをしている | 研修の機会などにネットワーク作りを行い、<br>情報交換などを行っています。また、外部研<br>修先として受入を行い、職員同士の情報交<br>換の場としています。                |   |                   |
| Ⅱ.3 | そう    | :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<br>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<br>安心を確保するための関係づくりに努めている                   | 時間をかけてご本人の思いを聴くようにし、<br>納得して入居となるよう心がけております。   |   |                   |
| 16  |       | 〇初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、家族等が困っている<br>こと、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係<br>づくりに努めている                          | ご家族の思いを聴き、要望等をなるべく取り<br>入れられるように努力しております。  |   |                   |
| 17  |       | 〇初期対応の見極めと支援<br>サービスを導入する段階で、本人と家族等が「そ<br>の時」まず必要としている支援を見極め、他の<br>サービス利用も含めた対応に努めている                      | 本人及び家族の思いや状況で今、何が必要か見極め、必要によっては他サービスの紹介をする場合もあります。   |   |                   |
| 18  |       |  | 入居者様主体を基本に日々のかかわりの中で大切にし、生活を共にすることでご本人の思いを感じ取るよう務めています。ひとりひとりの出来ることや役割分担を探し新しい発見を見つけるように努力しています。 |   |                   |
| 19  | (7-2) | 〇本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、<br>本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支<br>えていく関係を築いている                       | 職員からの一方通行にならないように連絡<br>を密にしてご家族様と連携を図り共に支援<br>しあえる関係作りに務めております。                                  | ご家族には毎月、活動の様子をまとめた広<br>報を送付し情報を伝えているほか、居室担当<br>者が毎月お手紙を送りご家族との情報の共<br>有に努めています。 |                   |

| 自  | 外   |   | 自己評価   | 外部評価  | <b>т</b>  |
|----|-----|---|--|---|---|
| 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   |
| 20 |     | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場<br>所との関係が途切れないよう、支援に努めている  | 家族・親族だけでなく、友人・知人の方も多く<br>面会に来ていただいております。                                   | ご家族にも協力頂き、自宅への外泊やお墓<br>参り、外食に出かけたり、ご家族、知人など<br>の面会も頂き、関係が継続できるよう支援し<br>ています。                              |   |
| 21 |     | 〇利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せ<br>ずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような<br>支援に努めている  | ホールなどで一緒に過ごす時間なども大切<br>にしています。   |   |   |
| 22 |     | の経過をフォローし、相談や支援に努めている   | 今現在関係を継続している方はおりません  |   |   |
|    |     | 人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン   | <b>-</b>   |   |   |
|    |     | 〇思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握<br>に努めている。困難な場合は、本人本位に検討し<br>ている  |  | ご本人、ご家族の要望を確認し担当者会議にて一人ひとりの介護計画に反映できるよう努めています。ご利用者が表現が困難な場合も、日頃の生活の中でのお話などから意向を確認するようにしています。              |   |
| 24 |     | 〇これまでの暮らしの把握<br>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  | 入居前の生活や習慣をご本人・ご家族からお聞きし、暮らし方の把握に努めております。入居後もなるべくそれに近い環境で生活が送れるように支援しております。 | 入居時に把握したアセスメントだけではなく、<br>日々の生活でご利用者との会話や、ご家族<br>からの情報収集により把握に努めています。<br>3か月に1度、定期的にアセスメントの見直し<br>も行っています。 | アセスメントでは、ご利用者の生活歴<br>やなじみの暮らし方も把握できるよう<br>に書式を見直されることを期待しま<br>す。        |
| 25 |     | 力等の現状の把握に努めている  | 申し送り等で小さな変化もなるべく見逃さず、職員で共有・理解し、現状把握できるようにしています。                            |   |   |
| 26 | ` . | 〇チームでつくる介護計画とモニタリング<br>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方<br>について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、<br>それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即<br>した介護計画を作成している | 討をしています。同時にご家族にも意見を聞   | 3ヶ月に1回モニタリングを実施し、課題の把握や対応方法について検討しています。必要に応じてご家族からの意見等もお聞きし、介護計画に反映させています。                                | 調査時点で介護計画の作成日に誤り<br>があったり、モニタリングが遅れてい<br>る方もいましたので、今後改善される<br>ことを期待します。 |

| 自  | 外    |   | 自己評価   | 外部評価  | <b></b>           |
|----|------|---|--|---|-------------------|
| 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 |
| 27 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を<br>個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら<br>実践や介護計画の見直しに活かしている   | 情報の共有について、個別の記録のほかに<br>も申し送りノートを活用しています。介護計<br>画の見直しの際にも経過を把握し活用して<br>おります。        |   |                   |
| 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   | その時々の要望に応じて、出来る限り答えられるように務めております。  |   |                   |
| 29 |      | 〇地域資源との協働<br>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握<br>し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな<br>暮らしを楽しむことができるよう支援している  | 入居者様に楽しんでいただける様にボラン<br>ティアさんや小学生との交流も定期的に<br>行っております。また、自治会の防災訓練や<br>運動会にも参加しています。 |   |                   |
| 30 | (11) | 〇かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得<br>が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きな<br>がら、適切な医療を受けられるように支援している   | 協力医と連携を図り適切な医療を受けられ  | ご家族に定期受診をお願いしているご利用者もおりますが、ほとんどのご利用者の受診支援を職員が同行して行っています。また、協力医との連携を図り適切な医療を受けられるよう支援しており、必要に応じ往診も来ていただいています。  |                   |
| 31 |      | 〇看護職との協働<br>介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気<br>づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝え<br>て相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を<br>受けられるように支援している                              | 看護師を配置し日常の健康管理、受診の同<br>行を行っています。   |   |                   |
| 32 |      | 〇入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、<br>又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係<br>者との情報交換や相談に努めている。あるいは、<br>そうした場合に備えて病院関係者との関係づくり<br>を行っている。 | お見舞いに伺ったり、ご家族様、病院との情<br>報交換・相談するように務めております。  |   |                   |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い<br>段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所<br>でできることを十分に説明しながら方針を共有し、<br>地域の関係者と共にチームで支援に取り組んで<br>いる  | 以前ターミナルケアの方がおり、対応させていただきました。ご家族とたくさん話合いを行い、方針やご家族の想いを共有しながらケアに当たりました。              | 重度化した場合や終末期の対応については<br>事業所としての指針も作成し、契約時にご家<br>族に同意を頂いているほか、実際に看取りの<br>支援を行ってケースもあり、状態に応じて話<br>し合いの機会も設けています。 |                   |

| 白  | 外 |   | 自己評価   | 外部評価   | <del></del>                          |
|----|---|---|--|--|--------------------------------------|
| 自己 | 部 | 項 目   |  | 実践状況   | ************************************ |
| 34 |   | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職<br>員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行<br>い、実践力を身に付けている            | マニュアルを作成し掲示しております。防災<br>訓練にも参加し応急処置を実践できるよう<br>に意識を持ってもらうようにしています。                             | 消防署の方にホームに来てもらい普通救命<br>講習も実施しており、職員が適切な初期対応<br>ができるように指導しています。                                       |                                      |
|    | , | 〇災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず<br>利用者が避難できる方法を全職員が身につける<br>とともに、地域との協力体制を築いている            | 年二回の防災訓練を行っており、入居者様と一緒に実施しています。地域の防災訓練にも参加し地域の方々からもグループホームの存在を知っていただけるようにし、協力を得れるようにお願いしております。 | 日中の火災や夜間の火災を想定した避難訓練を行ない、地域の方にも災害時の協力をお願いしています。また、地域の防災訓練にも参加しているほか、災害時を想定した非常用の食品や水も確保されています。       |                                      |
|    |   | 人らしい暮らしを続けるための日々の支援   |  |  |                                      |
| 36 |   | 〇一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを<br>損ねない言葉かけや対応をしている                        |  | 広報の写真の掲載についても同意書を頂いており、情報保護に関する研修や日々の業務を通して周知徹底に努めています。また個人情報保護マニュアルを整備し、社内規定にも明記されており、対応方法を徹底しています。 |                                      |
| 37 |   | 〇利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自<br>己決定できるように働きかけている                          | 出来ることは積極的に行ってもらい、出来ないことは配慮しながら援助できるように務めています。  |  |                                      |
| 38 |   | 〇日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一<br>人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように<br>過ごしたいか、希望にそって支援している | 個人のペースを大切にし、ご自分で出来る<br>ことは可能な限りできるように支援するよう<br>にしています。   |  |                                      |
| 39 |   | 〇身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように<br>支援している                                       | ご本人より希望があれば、美容室へお連れ<br>したり、可能な方は自分で洋服を買いに出<br>かけ選んだりしています。                                     |  |                                      |

| 自  | 外   |  | 自己評価   | 外部評価  | <b>т</b>          |
|----|-----|--|--|---|-------------------|
| 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 |
| 40 |     | や食事、片付けをしている   |  | ご利用者の負担にならない範囲で食事の準備や後片付けも一緒に行っています。お楽しみメニューを取り入れたり、ご利用者と一緒にパン作りやおはぎ作りをしたり、ホームで流しそうめんを行ったり、外食にも出かけるなど、ご利用者に食事を楽しんでもらえるよう取り組んでいます。 |                   |
| 41 |     | 〇栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて<br>確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に<br>応じた支援をしている              | 栄養のバランスを考えた献立になっています。水分に関しては自分でお茶を自由に飲めるようにしてありますので、好きな時に飲んでいただいております。介助が必要な方は職員が介助し必要量の確保に努めています。 |   |                   |
| 42 |     | 〇口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一<br>人ひとりの口腔状態や本人のカに応じた口腔ケ<br>アをしている                       | 毎食後口腔ケアを行っています。その人に<br>合わせて見守りや声掛け一部介助で支援し<br>ております。   |   |                   |
| 43 | , , | 〇排泄の自立支援<br>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               | 握し適宜声掛けや誘導を行っております。ま   | ご利用者全員を対象に水分・排泄チェックを<br>行い、一人ひとりの排泄パターンを把握する<br>ことで気持ちよく自然に排泄ができるように<br>日々取り組んでいます。羞恥心を配慮した介<br>助の必要性を職員にも周知しています。                |                   |
| 44 |     | 取り組んでいる  | 水分や乳製品を多く摂取して頂くようにしており、日常生活動作や体操・レクリエーション・散歩等で身体を動かず様に働きかけています。                                    |   |                   |
| 45 | , , | 〇入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を<br>楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決<br>めてしまわずに、個々にそった支援をしている | ほぼ毎日入浴を行っています。入浴票を活用し管理を行っていますが、その時の体調や気分によるので強制はしていません。入浴拒否の強い方もいますが、清拭など工夫し清潔保持をしています。           | ホームでの入浴支援はもちろんですが、日帰り温泉施設で入浴を楽しむ機会も設けています。入浴拒否のある方も職員がタイミングを見て声かけを行い、入浴して頂けるように努めています。  |                   |

| 自己 | 外    | 項目   | 自己評価   | 外部評価  | <b>E</b>          |
|----|------|--|--|---|-------------------|
|    | 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 |
| 46 |      | 〇安眠や休息の支援<br>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   | お昼寝や就寝時間・起床時間は個人の生活リズムに応じて支援しています。   |   |                   |
| 47 |      | 〇服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用<br>法や用量について理解しており、服薬の支援と症<br>状の変化の確認に努めている   | 薬の説明書を見やすい場所に保管し薬の<br>変更などがあれば受診記録、申し送りノート<br>に記載し周知できるようにしています。病歴<br>等も把握するように努めています。 |   |                   |
| 48 |      | 〇役割、楽しみごとの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一<br>人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、<br>楽しみごと、気分転換等の支援をしている  | その人の得意とするものや、花壇の手入れ、犬の世話、買物、歌やレクリエーション等を提供し支援しています。                                    |   |                   |
| 49 | (18) | 〇日常的な外出支援<br>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                      | いますが、介助が必要な方は職員が同伴し<br>て出かけます。又、外食や近くの公園、遠出  | 天気の良い日は散歩に出掛けており、個別の外出支援も対応もできる範囲で行っています。また、季節に合わせてお花見や花火見学に出かけたり、日帰り温泉にも出かけています。 |                   |
| 50 |      | 〇お金の所持や使うことの支援<br>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  | 現在希望されて現金を所持している方はい<br>ません。  |   |                   |
| 51 |      | 〇電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙<br>のやり取りができるように支援をしている   | 電話は本人の希望があれば、使用していた<br>だいています。はがきや切手なども必要時<br>には本人にお渡ししています。                           |   |                   |
| 52 | (19) | 〇居心地のよい共用空間づくり<br>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 | 共有の空間は居心地の良い空間となるよう<br>に配慮しています。季節感のあるものを飾っ<br>たり、写真なども貼っております。                        | 共有スペースはソファーが置かれ、ご利用者がくつろぎながらテレビを見られるようになっています。普段の活動の様子をまとめた写真も季節毎にまとめ掲示されています。    |                   |

| 自  | 外    |  | 自己評価   | 外部評価  | <b>5</b>          |
|----|------|--|--|---|-------------------|
| 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 |
| 53 |      | 〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利<br>用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の<br>工夫をしている      | 職員の目が行き届き入居者様が集える空間を設けており自由に過ごせる場所となっています。   |   |                   |
| 54 | (20) | 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談<br> しながら、使い慣れたものや好みのものを活かし  | を飾ったり  、て居心地よく過ごせるように配   | 家具等は使い慣れたものを使用していただき、身の回りには好みのものや思い出の品を飾ったり居心地のよい空間作りに努めています。また、ご家族の写真を飾ったり、仏壇や化粧台を置かれている入居者の方もいます。 |                   |
| 55 |      | 〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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<br>が送れるように工夫している | 各居室には入居者様と話合いお名前と居室<br>名を表示しています。浴室やトイレにも見や<br>すく表示を行い、出来るだけ自分の力で生<br>活を送れるよう配慮し支援しています。 |   |                   |