

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	4472500489		
法人名	有限会社 ケアつかさ		
事業所名	グループホームコスモなおかわ		
所在地	大分県佐伯市直川大字横川508番地		
自己評価作成日	令和6年6月10日	評価結果市町村受理日	令和6年8月20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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=4472500489&SCD=320&PCD=44
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人第三者評価機構
所在地	大分市上田町三丁目3番4-110号 チュリス古国府壺番館1F
訪問調査日	令和6年7月12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)】

田園風景に囲まれ、自然豊かな環境の中に立地し季節の移り変わりを感じることが出来ます。利用者様の「喜怒哀楽」に寄り添い、信頼関係を築くとともに、その人らしく、ゆっくりと過ごして頂けるよう努めています、一昨年よりインドネシアからの特定技能実習生の受け入れも行っており業務に励んでおります。市内の医療機関への通院介助も施設のサービスとして無料で行っております。

【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)】

「高齢者への尊厳」の下、高齢化・重度化となっていますが、職員は利用者の自己決定を重視し自立を支援しています。日常の会話や行動・表情観察から思いや意向を把握し、個別の援助に努めています。利用者一人ひとりに寄り添い「その人らしい生活」と暮らしが出来るよう支援しています。職員のモチベーションと資質の向上、利用者へのサービスの向上に取り組み、利用者の嗜好に合った美味しい食事を提供したいと、献立や調理方法を検討し利用者本位の施設です。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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 3. 家族の1/3くらい 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、活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	朝礼時に、基本理念・スローガン・徹底事項を唱和し日々の業務に取り組んでいる。	「住み慣れた地域で生活を継続する」という、地域密着型のサービスを進化させるため、全職員が毎日の引き継ぎに合わせ、基本理念に添った、利用者支援に取り組まれています。		
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	コロナ禍だったこともあり外部との交流は自粛していますが、施設内での活動を充実させるよう努めています。	コロナ禍が続き、外出支援が出来にくい状況ですが、利用者が退屈で部屋に閉じこもる事のないよう、施設内の行事を充実させ、脱コロナに併せ、地域との交流再開に努め、利用者が参加する体制に取り組まれています。		
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	福祉体験学習等を受け入れ、理解して頂けるように努めている。			
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	施設の活動・現状等の報告後、意見・要望を伺いサービス向上に活かしている。	推進委員7名で2カ月に一度、地域の区長や民生委員等の参加で開催し、施設から利用者の状況や外部評価の結果を報告し、委員から地域の行事や意見が出され共有しながら施設運営の一助となっています		
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	運営推進会議等で意見交換し、研修やSO Sネットワーク事業にも参加し協力関係を築くよう努めている。	介護保険の改正が進むことで心配もあり、市の介護保険係や包括支援センターと意見交換を行うなど、協力体制が構築されています。		
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	虐待拘束防止委員会を設け、指針を作成し毎月会議を開き身体拘束をしないケアについて考え取り組んでいる。	虐待拘束防止委員会で、身体拘束をしないケアや権利擁護に関する勉強会に取り組まれ、介護職員が少ない中、利用者の尊厳に繋がるスピーチロック等の施設内研修に取り組みがなされています。		
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	虐待拘束防止委員会を設け、指針を作成し毎月会議を開き虐待防止の徹底に努めている。			

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	施設内研修・講習等で学ぶ機会を設けている。		
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	不安な点・疑問点については分かり易く納得できるまで説明し理解していただいている。		
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	面会時やお便り・電話で近況報告を行い意見・要望を伺い意見箱も設置している。	コロナ禍で外出支援や面会が出来にくい中、施設発行のお便り(A3カラー印刷)を毎月送付し、家族・関係者から意見や要望を伺い、利用者にとってプラスになるための支援に取り組みがなされています	
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	職員会議や業務の中で意見・提案を聞く機会を設け運営に活かしている。	ミーティングや職員会議で、利用者への支援方法で気付きアイデアがあれば共有し、職員全員で取り組み出来る態勢や新たな利用者・職員の配置等、職員に相談・報告する体制が出来ています。	
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	現場に出向き、職員の努力・成長を把握し、意見・要望にも耳を傾け、就業環境の整備に努めている。		
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	講習会・研修会の情報を回覧して受講するよう推進している。		
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	講習会・研修会・交流会など、できるだけ参加するようにしている。		

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	話を傾聴し、受容・共感し、できるだけ要望に応えられるよう努めている。			
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	面会時や電話等で互いに話をし納得・安心していただけるよう努めている。			
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	ケアカンファレンス等で意見を出し合い現時点で最良な支援を導いている。			
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	出来る事は一緒に行い、共に教え教わりながら過ごし、感謝の気持ちを忘れずに支え合う関係を築いている。			
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	常に連絡を取り合い状況を伝え、より良いケアにつながるよう協力していただいている。			
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	利用者様の要望に応えられるよう、御家族と相談して対応している。	利用者の、懐かしい人・会いたい人・話したい人があれば家族・関係者等に相談し、電話や手紙を送る支援など対応され、家族に会うため家の近くまで、ドライブしながら連れて行くなど、切れ目のない支援に取り組まれています。		
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	レクリエーション・オープンキッチン・ドライブ等、できるだけ皆様に参加していただき関わる機会を設けるよう努めている。			
22	○関係を断ち切らない取り組み 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	施設・病院に出向き、また連絡をいただいた際には必要に応じて相談や支援に応えられるよう努めている。			

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	
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	利用者様との関わりで、一人一人の思いや意向を把握するよう努め、困難な利用者様には、その方の立場になって把握するよう努め、御家族にも相談している。	利用者が、どのように暮らしたいか・施設の生活は満足なのか・行動や表情で汲み取り、家族・関係者を交えて本人の好きな事・いやな事などを受け止め、支援体制を構築されています。	
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	利用者様や御家族との会話の中で今までの生活状況を把握し、その人らしい暮らし方のサービス提供に努めている。		
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	利用者様が出来る事、理解力の確認等全体を把握できるよう努めている。		
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	利用者様や御家族の希望を最優先にケアカンファレンス等で話し合い介護計画を作成している。	介護計画は、意見・要望を本人・家族・支援担当者から聴き取り、本人にとって一番楽しく生活しやすいよう、本人本位の計画作成となっています。状態の変化に伴い見直しする体制も取り組みがなされています。	
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	タブレットに個別の記録表を作成し、状態等を入力し、職員間で情報を共有し必要に応じて介護計画の見直しを行っている。		
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	利用者様や御家族の希望を最優先にケアカンファレンス等で話し合い介護計画を作成し必要な支援を行っている。		

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
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	地域の方々にご協力いただきながら、心身ともに安心して暮らせるよう努めている。		
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、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	利用者様・御家族の希望を優先して主治医を決め、受診・往診が出来るように支援している。	本人及び家族の希望に添った主治医になっています。受診支援に、家族の協力を得ることもあります。利用者に変化があった時は、迅速に対応できる体制が整えられています。	
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	特変があった際には、主治医・看護師に連絡を取り相談している。		
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。	細めに病院関係者・連携室と連絡を取り状態確認をし御家族とも連絡を取りあい早期退院に向けて取り組んでいる。		
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	対応できるケアを説明し状態の変化があれば、すぐに御家族・主治医に連絡相談し、入所時、御家族に「急変時の対応についての意思確認書」を記入していただいています。	終末期のあり方について、施設として出来る事を利用者・家族に理解して頂き、その時々状況に合わせて利用者・家族・主治医・事業所と話し合いを重ね、安心して納得した最期を迎えられるよう支援されています。	
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	職員ほぼ全員が救命救急の研修を受けており、施設内研修でも訓練を行っている。		
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	月1回の避難訓練・年2回の防災設備会社の協力を得て機械の使い方・通報訓練を実施している。	定期的に様々に想定された避難訓練を実施され、その時の気付きは職員間で共有され、今後の対策へと反映されています。	

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	
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	プライバシー・個人の尊厳を損なわないよう、常に念頭に入れ対応している 気になる対応が見受けられた時はその都度、注意している。	利用者の、尊厳や誇りを大切にされた処遇に取り組まれています。職員全員の研修を定期的にされ、支援に反映させ利用者の気持ちに寄り添った支援を心掛けています。	
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	利用者様の訴えに対し傾聴・話しやすい雰囲気作りに努めている。		
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	利用者様の生活パターンを把握し一人一人その人らしく生活できるように希望を伺いながら対応している。		
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	その方に合った服装・整髪・整容を心掛けている。		
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	施設内の畑で出来た野菜を調理し、おかずの一品に加えたり、毎月オープンキッチンを開催し一緒におやつ作りをしている、可能な方には後片付けもお願いしている 食事形態もその方に合わせている。	出来る事は一緒に手伝って頂いています。利用者から食の要望は多くないものの、季節の旬の食べ物や行事食など工夫しながら食事を楽しんで頂けるよう支援されています。	
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・水分の摂取状況を把握・記録し状態によって摂れない時は栄養補助飲料や、その方の好みの物で対応している。		
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、利用者様の状態に応じて見守り・声掛けをして口腔内の清潔保持に努めている。		

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
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	排泄チェック表を活用し、定期薬にトイレ誘導を行いながら自力排泄を促す支援を行い、夜間帯はポータブルトイレも活用している。	チェック表だけでなく、利用者の細かな状態の把握に気を配り、職員間で共有しながら、最適な支援をされる体制を整え柔軟に対応されています。	
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	栄養バランスの摂れた食事の提供と水分の摂取状況を心掛け、便秘薬も併用しつつ乳製品や体を動かす等の便秘予防にも努めている。		
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	利用者様の体調・気分に合わせて湯温や手摺・椅子等の配置を考慮し安心・安全のもと入浴を行っている冬至には「ゆず湯」を提供し楽しんでいただいている。	利用者のその日の体調だけでなく、その時の気持ちを大切にされた入浴支援に取り組まれています。安心して気持ちよく過ごして頂けるよう利用者に合わせた支援をされています。	
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	希望に応じて休息時間を設け、その際は寝具類の調整や居室内の室温・湿度管理にも留意している。		
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	薬情をチェックし内容を把握し、状態変化の際は、主治医に連絡・相談し指示のもと対応している。		
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	家事のお手伝いや、塗り絵・カラオケ等個人に合わせて支援を行っている。		
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	ドライブ時には利用者様の希望を伺いながら馴染みの場所や季節に応じた場所に出かけている。	利用者のその日の気分によって、テラスでの外気浴や施設の外へ散歩したり日常的に希望に添って支援されています。ドライブで季節を感じて頂いたり・馴染みの場所へ出かけたり、様々に工夫しながら支援されています。	

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
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	金銭管理が出来る方はいらっしゃいません 御家族が管理されている。		
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	希望があれば事務所の電話を使用していただき、手紙が届いた際には代読したり、お返事を書く支援を行っている。		
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	利用者様が使い易いように家具類の配置に留意し、壁面には月毎に応じた作品を飾り、玄関・花壇・畑には季節ごとの花や野菜を植えたりしながら、明るく楽しい居心地の良い共用空間作りに努めている。	安全・安心に、利用者のその時の体調や気分を大切に、柔軟に対応できる体制を整えています。温室管理や感染対策において迅速に対応され、共用空間では利用者と職員で作られたものを季節ごとに飾られ、居心地よく過ごして頂けるよう支援されています。	
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	利用者様の気分に合わせて、居室・共用スペースを使用していただき、ソファ・椅子を設置し、くつろいでいただけるよう工夫している。		
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	利用者様の希望に応じて、御家族の協力を得ながら馴染みの物や使い慣れた物を置き安心して過ごしていただけるように心掛けいる。	利用者が、安心して居心地よく過ごして頂けるよう馴染みの物や体調を考慮しながら、居室づくりに取り組まれています。必要な際は、家族の協力が得られています。温室管理も、常に様子を見ながら対応されています。	
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	廊下・トイレ・浴室に手摺を取り付け、転倒防止・残存機能の維持に努め居室が分からない利用者様には目印を取り付け理解していただけるよう支援している。		