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 | 0272300534 | | | | |
|---------|-----------------|------------|------------|--|--|
| 法人名 | 医療法人みらい会 | | | | |
| 事業所名 | グループホームいずみ | | | | |
| 所在地 | 青森県平川市李平上山崎53-1 | | | | |
| 自己評価作成日 | 平成28年8月24日 | 評価結果市町村受理日 | 平成29年1月27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

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

| 評価機関名 | 社会福祉法 | 人 青森県社会福祉協議会 |
|-------|------------|---------------|
| 所在地 | 青森県青 | 森市中央3丁目20番30号 |
| 訪問調査日 | 平成28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)】

当グループホームは、田園や自然に囲まれた静かな環境にあり、敷地内の広大な庭には、気 持ちが和らぐような季節の草花、樹木が植えられ、入居者が散策できるように散歩コースもあり、 四季を通して入居者の楽しみとなっています。

更に、お風呂は温泉で、心や体に安らぎを与えてくれます。

また、地区のネプタ運行や夏祭りに参加して地域交流を図ると共に、併設する介護老人保健施 設と連携し、納涼祭等の行事の他、緊急時や災害時にも協力が得られる体制になっています。

【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(アワトガム項目) ※項目N0.1~55で日頃の取り組みを目己点検したつえで、成果について目己評価します | | | | | | |
|---|--|---|----|---|---|---|
| | 項目 | ↓該当するものに○印 | | 項目 | | 取り組みの成果 当するものにO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 〇 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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) | 0 | 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) | O 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 | | 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) | 0 | 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) | O 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 | | 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りや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている(参考項目:4) | 0 | 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 〇 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) | 0 | 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 | | 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 | 0 | 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 | 0 | 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 |
| 00 | 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟 | ○ 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

| | | | 自己評価 | 外部評価 | I |
|----|--------|---|--|--------------|-------------------|
| 自己 | 外 部 | 項 目 | 実践状況 | 実践状況 | |
| | | - 甘 <i>忒</i> 少宝光 | 大歧认沉 大歧认沉 | 夫 歧认沉 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| | | こ基づく運営 | | | |
| 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 | 利用者主体の生活支援を理念の中心におき、会議やミーティング等で周知を図ると共に、見やすい場所に掲示し、職員が理念を 共有して業務を遂行できるようにしている。 | | |
| 2 | , , | 〇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 | 地域の祭り等への参加や、事業所の納涼祭 に地区の方を招待する等、交流を図ると共 に、施設周辺のゴミ拾いを行う等、地域の一 員として活動している。 | | |
| 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 | 民生委員の施設見学や傾聴ボランティアの 受け入時に、事業内容の説明を行ったり、 併設の老健施設と共に、近隣の小学校で福 祉体験を通じて、認知症の理解を促してい 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 | 会議の議題に事業所の活動や実情を盛り 込み、地域の方や他職種の方から意見や 情報、アドバイスをもらい、実践するよう取り 組んでいる。 | | |
| 5 | (4) | 〇市町村との連携 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 | 運営推進会議において、利用者の状況や運営状況の報告を行っている。また、困難事例等があれば、相談・連絡を取るようにしている。 | | |
| 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 | 禁止の対象となる具体的な行為について掲示し、職員が同じ認識で業務を遂行できるように努めている。職員は拘束による弊害を理解し、ドアの施錠はせず、センサーマットや音が出るものでドアの開閉が分かる工夫をする等、拘束しないケアに取り組んでいる。また、状況・状態に応じて、話し合いを持つようにしている。 | | |

2

| 自 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | 5 |
|----|---|---|--|------|-------------------|
| 自己 | 部 | 日 | 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 |
| 7 | | 〇虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について 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 | 高齢者虐待防止法について見える場所に 掲示し、虐待が見過ごされないよう、注意・ 防止に努めている。また、不適切なケア等 について理解を深めるよう図っている。 | | |
| 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 | | | |
| 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 | 入所契約時に、重要事項説明書・契約書の 説明をし、同意を得て、サービス提供を開始 している。また、契約解除に至った場合も、 今後について話し合い、納得いただけるよう 対応している。 | | |
| 10 | | 〇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並 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 | 苦情相談窓口を設けると共に、意見箱を設置して、苦情・意見の収集に努めている。それ以外にも、県・市町村の苦情受付窓口について、契約時に説明している。また、担当者は迅速に対応し、反映させている。 | | |
| 11 | | ○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 | 会議やミーティング等で職員の意見や要望 を聞くよう努めている。勤務体制や異動につ いても、利用者との関係性を保てるよう配慮 し、随時、意見や提案をもらい、反映させて いる。 | | |
| 12 | | 〇就業環境の整備 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 | 職員の資格取得に向けた支援や、保有資格を活かした職員配置・人事考課を行っている。また、就業規則や労働基準法に則って、職場環境・労働条件を整えている。 | | |
| 13 | | 〇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 | 職員の段階に応じて研修計画を立て、研修を受けてもらっている。また、新人職員にはOJTを実施している。 | | |

| 自 | 外 | | 自己評価 | 外部評価 | T |
|-----|-----|--|--|------|-------------------|
| 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 |
| 14 | | 〇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 | 研修会への参加等で同業者と交流する機会をつくり、意見交換や情報交換で、日頃の業務の参考にしている。 | | |
| Π.5 | 子心と | - -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 サービスの利用を開始する段階で、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 | 人との面談で音向や要望・心身状能・生活 | | |
| 16 | | 〇初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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 | 事前の施設見学で不安を取り除くことや、面談において意向や要望を聞き、信頼関係を築けるよう意識しながら、対応に努めている。 | | |
| 17 | | 〇初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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 | 緊急性や必要に応じて、他のサービス利用 にも対応できるよう努めている。また、入所 前に、他のサービス利用について事前にで きるものは調整し、対応できるようにしてい る。 | | |
| 18 | | 〇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置かず、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている | 介護や援助するだけでなく、本人の能力に 応じた作業を提供し、利用者と職員が共同 して生活するよう努めている。 | | |
| 19 | | 〇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置かず、 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 | 行事や受診時、一時帰宅等、交流の機会を つくり、本人の近況や状態を伝える等、相談 しながら支援するように努めている。 | | |
| 20 | | ○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 | 家族・友人・知人への連絡や冠婚葬祭への 出席等、対応できるものには配慮している。 | | |

| 自 | 外 | 75 D | 自己評価 | 外部評価 | ш |
|----|------|---|--|------|-------------------|
| 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 |
| 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 | ホールでの座る位置等を考え、利用者同士で会話ができるよう配慮している。また、状況に応じて間に職員が入り、コミュニケーションがとれるように図っている。 | | |
| 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 | 退所後も相談があれば対応することを伝え、相談があれば、都度対応している。入院 退所には利用者の状態変化の把握に努め ている。 | | |
| Ш. | | 人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン | F | | |
| 23 | (9) | 〇思いや意向の把握 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 | 本人との対話や様子観察で、日課や生活習慣の把握に努めている。意思疎通が困難な場合は職員間で話し合い、本人の意向や希望に沿えるように努めている。 | | |
| 24 | | 〇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 | 入所前に面談し、本人と家族から話を聞くようにしている。また、以前にサービスを利用していた場合は、担当ケアマネ・相談員等から情報を収集している。 | | |
| 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 | 各職員が様子・状態観察した事を話し合い、 職員間で情報共有を図り、本人の力・状態 を把握するよう努めている。 | | |
| 26 | (10) | 〇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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している | 定期的に(3ヶ月)モニタリングし、何かあれば家族とも相談して、介護計画の見直しをしている。また、必要に応じて計画の変更をしている。 | | |
| 27 | | 〇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 | 利用者の状況を記録した個別のカルテと介 護日誌を活用し、個人の体調や心身の変化 等の情報を共有し、必要な時は介護計画を 見直している。 | | |

| 自 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | 5 |
|----|---|--|---|------|-------------------|
| 自己 | 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 |
| 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 | 急な受診・入院等で家族が対応できない 等、状況に応じた対応を、家族と連絡を取り 合い、取り組んでいる。 | | |
| 29 | | 〇地域資源との協働 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 | 作品作りや作品展示等で楽しめる環境をつ くり、支援している。 | | |
| 30 | | 〇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 | また、何かあればすぐに医師に相談し、対 | | |
| 31 | | 〇看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や 気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に 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 | 利用者個々の普段の状態を把握できるよう、朝夕の申し送りで状態報告を行い、情報 を共有できるようにしている。 | | |
| 32 | | 〇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、 また、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。 | 入院時は介護サマリー等で情報提供し、電話や面会等で情報交換に努め、退院に関しての相談も行っている。 | | |
| 33 | | ○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組んでい る | 事業所で重度化・看取りに関する指針を作成し、入所時に家族・本人に説明している。 | | |
| 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 | 急変時・緊急時のマニュアルはあるが、定 期的な訓練は行っていない。 | | |

| 自 | 外 | -= - | 自己評価 | 外部評価 | 6 |
|-----|------|---|---|------|-------------------|
| Ξ | 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 |
| 35 | | 〇災害対策 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、避難訓練を実施している。 | | |
| IV. | その | | | | |
| 36 | | 〇一人ひとりの人格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 | | | |
| 37 | | 〇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 | 本人がしたい事等、希望や思いを普段の会 話から引き出せるよう心がけ、自分で決定 できるように働きかけている。 | | |
| 38 | | 〇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 | 本人の生活習慣・日課を尊重し、活動を行う際は、参加するか確認するようにしている。 | | |
| 39 | | 〇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 | 更衣の際は自分で選んでもらっている。行 事や外出の際は化粧することもある。 | | |
| 40 | (15) | や食事、片付けをしている | 併設施設の管理栄養士がメニューを決めているが、利用者の好みや医師から禁止されている食品等に考慮し、提供している。週1回の昼食は利用者と相談しながらメニューを決め、個々の能力に合わせた準備や片付けをしてもらっている。 | | |
| 41 | | 〇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カ、習慣に 応じた支援をしている | 食事量等、個人に合わせて提供し、形態も 個人に合わせている。 | | |

| 自 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | I |
|----|---|--|---|------|-------------------|
| 自己 | 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 |
| 42 | | 〇口腔内の清潔保持 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 | 入れ歯洗浄・歯磨き等、個人に合わせた口 腔ケアを、見守りや介助で行っている。 | | |
| 43 | | 〇排泄の自立支援 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向けた支援を行っている | 個々の排泄パターンの把握に努め、時間を 見計らってトイレ誘導する等、状況に合わせ てトイレ誘導をするようにしている。 | | |
| 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 取組んでいる | 排便状況の把握に努め、水分量、牛乳・ヨーグルト等の摂取、体操や散歩するように促す等、個々の状態に合わせた予防に配慮している。 | | |
| 45 | | 〇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、個々に応じた支援をしている | 入浴時間は決まっているため、希望通りに は行えていない。 | | |
| 46 | | 〇安眠や休息の支援 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 | 昼寝等、休みたい時は休んでもらい、夜眠 れない時は付き添う等、配慮している。 | | |
| 47 | | 〇服薬支援 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 | 受診・訪問診療時は職員が立ち会い、薬について説明を受けると共に、処方箋で薬の内容を確認し、変更があった際は状態観察に努めている。また、職員による勉強会で、誤薬の防止に取り組んでいる。 | | |
| 48 | | 〇役割、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 | カ量に応じて生活の中で役割を見つけ、趣味・嗜好も本人との関わりの中から探し、楽 しみを持って生活できるよう工夫している。 | | |

| 自 | 外 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | 5 |
|----|---|--|---|------|-------------------|
| 自己 | 部 | 7 - | 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 |
| 49 | | 〇日常的な外出支援 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。また、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 | 庭に散歩コースがあり、いつでも戸外に出られる。また、施設での外出行事の他に地域の行事に出かける等、社会との関わりができるよう、外出を支援している。 | | |
| 50 | | 〇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 | 本人の意向や力量に応じ、家族の了解を得ながら対応している。また、買い物時の支払いは本人がするよう促している。 | | |
| 51 | | 〇電話や手紙の支援 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 | 携帯電話を持って、随時、連絡されている利 用者もいる。また、各階に公衆電話を設置し てあり、いつでも電話できる環境にある。 | | |
| 52 | | 〇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 | 居間・食堂には季節感を取り入れた飾り付けをし、必要に応じて利用者同士の席順等にも配慮している。 | | |
| 53 | | 〇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 | 各ユニット毎に共有スペースを設け、椅子や テーブルを置き、自由に過ごせる場所にして いる。 | | |
| 54 | | 〇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 | 利用者の安全に配慮しながら、好みの物を 持ってきて使用している。 | | |
| 55 | | 〇一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」や「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 | | | |