

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	2392000101		
法人名	社会福祉法人 王寿會		
事業所名	グループホームあおぞら(あさひヶ丘)		
所在地	愛知県豊橋市西幸町字浜池323番地		
自己評価作成日	平成27年 2月 1日	評価結果市町村受理日	平成27年 6月18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.kaigokensaku.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=2392000101-00&PrefCd=23&VersionCd=022
----------	---

【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	愛知県名古屋市中区左京山104番地 加福ビル左京山1F		
訪問調査日	平成27年 2月17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)】

『あおぞらの下、共に支え合い、寄り添いながら心地よいと思える場所を目指します』の方針の下運営を行っています。
入居者が安心して生活が送れるように職員全員で協力し合い、個々の状態・状況にあったケアを提供できるように努めている。

【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)】

方針に基づき『自宅に近い、心地よいグループホーム』を目指し、思いや願いを叶えてその人の意向に沿う支援をしている。その結果が家族アンケートに答えられている。回答率は高くはないが(12/18)、回答者の殆どが12項目全てに対して全て満足と応え、コメント記述も『母の表情も穏やかに』、『良くしてくれる職員の体調が心配』、『何時も笑顔で接する』等、多くの称賛が寄せられた。
設立当初から自治会長の計らいで、お祭りでは神輿のコースを変えて、ホームの駐車場に立ち寄り、利用者を喜ばせている。校区の防災訓練では『車椅子ブース』を設け、ホームより車椅子の使い方、体験の指導をする等、地域での双方向の交流が進んでいる。運営推進会議で自治会長から『町内との付き合いも3年経過し、ホームとの繋がりは年々強くなっている』との言葉もいただいた。

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	常に事業所の理念に沿った介護を 実践するために、会議・個人面談で 理念の確認・共有を行い実践に 繋げている。	法人理念の下に、ホームの方針を掲げている。 本年度の目標達成計画に『理念の周知』 を取り上げ、管理者・リーダー・介護職とそれ ぞれ個別での話し合いを行い、理念の共有 を図ることとしている。	目標達成計画で取り組み、理念の周 知は徹底されている。一人ひとりの実 践に向け、個々の職員が理念を展開 した目標を掲げ、達成感を味わう取り 組みとなることを望みたい。
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	昨年同様に地域の盆踊りや秋のお祭りに 参加をしています。今年は近所の保育園児 を中心にハロウィンイベントを開催して 地域の交流を図っています。	盆踊り・文化祭等、地域行事は招待を受けて 恒例の行事になっている。秋祭りの子ども神 輿はコースを変えてホームに立ち寄り、防災 訓練では『車椅子ブース』を設け、使い方・体 験等で協力している。	認知症ケアや関わり等について、地 域の方々に啓発する機会や相談を実 施する等して、地域に向けた情報発 信を行い、地域福祉の拠点としての 役割を担って行く事を期待したい。
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	地域の方の見学受け入れ、中学生の 福祉体験学習の積極的な受け入れを 行っています。		
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	グループホームの活動屋入居者様の様子 を報告しています。	地域包括支援センター・自治会長・家族・利 用者・母体施設・管理者のメンバー構成で年 6回開かれている。ホームよりの報告(活動内 容・入退居状況・利用者状況・人事異動)に続 いて活発な意見交換を行っている。	知見者(他ホームの管理者)の参加を 望みたい。出席者にとって、他ホーム の取り組み・情報は参考になり、参加 の知見者にとっても当ホームの情報 は参考になるものと思われる。
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	施設長を中心に連絡を取り合っています。	地域包括支援センターの運営推進会議への 出席、介護相談員の受け入れにより、ホーム の状況は市役所窓口で理解されている。豊 橋老人福祉施設協議会に参加し、交流を 図っている。	
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	ユニット玄関やテラスは基本的に施錠は おこなっていない。 夜間は各家庭と同様に玄関・テラスは 戸締りをする。	一般家庭と同様、日中は玄関の出入口は自 由に行き来でき、夜間は防犯上の戸締りをし ている。外出の兆候のある利用者には職員 が見守り、散歩に付き添っている。リビングか らデッキには自由に行き来し、気分転換した りして利用者は自由に生活している。	
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	入居者様の身体・精神的な状態観察に 努め、異常が見られる場合は、 すぐに報告を行う体制を整えている。		

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
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	権利擁護パンフレットは常に職員が読める場所に設置してある。 成年後見制度を利用されている方は1名おみえになる。		
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	入居契約前に事前説明を行い、さらに入居当日に契約書・重要事項説明書を基に細かく説明を行い、疑問や不安がないように配慮をしている。		
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	面会やカンファレンスの際にできるだけご意見や・ご要望をお伺いしてその意見を会議で検討を行って反映している。	家族の殆どが毎月訪問し、面会時に意見・要望を聞き取っている。利用者の日々の様子『24時間シート&モニタリングシート』を届けている。家族アンケートで『職員が笑顔で最近の様子を細かく説明』との言葉もある。	
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	個人面談・ユニット会議・リーダー会議で意見や提案を聞く機会を設けている。	管理者は話し易く、職員から『何でも言える』との声がある。会議の場だけでなく、疑問や提案等はその都度相談している。利用者の転倒があり、車椅子のクッションが高いとの意見に対して、直ぐ対応した事例もある。	
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	年2回の人事評価、個人面談を行い環境整備に反映をしている。		
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	他部署への研修や施設がい研修の機会を設けている。		
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	他施設との意見交換会を行う機会が年に数回ある。		

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
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	事前アンケートでご家族より情報を頂き、サービス導入時に不安をできるだけ軽減出来るように努めている。		
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	事前説明時、入居時、カンファレンス時に不安や要望を伺って解消に努めている。		
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	24Hシートを活用して、入居者様の様子を記入し、御家族様に報告している。ケアプランにも反映している。		
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	理念にある共に支え合い、寄り添いながら心地より環境を作れるように努めている。		
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	面会には多く来園される御家族がほとんどです。主治医以外の受診や理髪等の外出には御家族様に協力を依頼しており、共に支える環境をできる限り築いている。		
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	知人、隣人の方が面会に来園されています。できる限り来園し易い雰囲気作りに努めています。	現役時代の職場の同僚と元の職場(田原の工場)に出かけた利用者、誕生日に家族に連れられ福井の昔馴染みの友人に逢いに行く利用者など、馴染みの関係を継続している。	
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	入居者様同士、共同生活をしている仲間として良好な関係を築き、継続できるように本人様の状況、性格を理解しトラブルが起きないように注意しています。		
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	退居後も入居時同様に丁寧な対応に努めています。		

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
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	担当職員を配置して本人様の意向や希望等の情報を収集して、本人様の意向に沿って対応を行うようにしている。	入居時のアンケートや家族の面会時に、利用者毎の「食べたい・行きたい・会いたい」を聞き取っている。気の合う利用者同士の会話やふと出た言葉を、職員は漏らさずシートに記録している。	利用者の輝いていた時代を思い出させるインパクト(当時のアルバム・新聞・雑誌・ポスター・スターの写真等)を積極的に見せ、『思い』を引き出す誘い水になる事を期待したい。
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	事前アンケートで生活歴、生活環境を伺い生活リズム・好み・環境をできる限り自宅の環境に近付けるようにしている。		
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	24Hシートに本人様の生活の様子を把握、また日誌、生活記録でも毎日の状態把握に努めている。		
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	毎月のユニット会議、カンファレンス、各担当職員を意見交換を行い介護計画書に反映をさせて作成している。	利用者担当職員がモニタリング24時間シートを活用して意向・希望を記入し、情報を職員でも共有すると共に家族に郵送して現状報告をしている。家族アンケートに『母の表情も穏やかになった』との言葉もある。	苦勞して『思い』を把握して叶えた事例が多くある。この『思い』を職員間で共有し、一人でも多くの利用者とその人らしさの出た介護計画が作成されることを期待したい。
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	生活記録、日誌に日々の活動や様子を記録して、情報の共有とモニタリング表、介護計画書に反映をしている。		
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	訪問マッサージ、訪問歯科等の利用。本人様の状況に合わせ主治医も往診に来て頂けるようになっている。		
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	近所のスーパーに買い物に出掛けたり喫茶店に外出をしています。近隣の保育園への行事見学や散歩に出掛ける等を行っている。		
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	入居前に協力医の説明を御家族様へ行き主治医をかかりつけ医にするか協力医にするか選択して頂いている。	かかりつけ医の選択が出来るが、利用者全員がホーム協力医をかかりつけ医としている。協力医以外の受診は家族対応であるが、緊急な場合や家族対応困難(車椅子対応)な場合はホームで対応している。	

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
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	日誌、生活記録、朝礼で情報共有を行い管理者・看護師・リーダーで月に1回以上は重要事項を確認する会議を行っている。		
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。	入院時には定期的に面会に伺い状況確認を行っている。 ご家族様、病院とこまめに連絡を行い退院時はスムーズに対応できるように努めている。		
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	入居時に重度化した場合の施設でできる事、看取りとなった場合のできる事を必ず説明する。御家族様の重度化した場合の考え方や看取りについての考え方は入居時に必ずアンケートで確認を行っている。 毎年4月にはアンケートの取り直しを行っている。	入居時に、終末期の意向について家族へ聴き取りを行い、毎年4月にアンケートの確認をしている。状態の変化があった際、主治医・家族・ホームで話し合っている。本人の『家に帰りたい』との意志により、自宅に帰って兄弟で看取った事例もある。	
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	定期的に感染症の対応訓練と急変時の対応訓練・勉強会を行っている。		
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	定期的に防災訓練を実施して、防災意識の向上に努めている。 地域の防災訓練にも参加をしている。 今後は地元自治会と防災協定を締結する予定。	2ヶ月に1回防災訓練を行い、避難経路確認・防災時の説明・夜間想定訓練(夜勤4人体制での連絡体制)等を行なっている。校区防災訓練に参加し、『車椅子ブース』で使い方・体験を通して地域交流を図っている。	
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	入居者様の性格、生活歴などを心にとめて、個々に合った言葉掛け対応に努めています。	利用者に対して人生の先輩として尊敬の意を忘れず、丁寧な言葉かけを心がけている。 入浴・トイレ介助の際は羞恥心に気をつけている。日々の様子、ホームページ等の写真は個人情報として毎年確認している。	
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	日常生活の中で言葉や行動を汲み取り可能な限り希望に添うように努めている。		

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
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	入居者様の生活リズムをできる限り最優先し、本人様の体調に合わせて過ごして頂けるように支援している。		
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	男性は髭そり、女性はお化粧品やネイル等すこしでも気持ちが華やかになるように支援している。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	入居者様と一緒にできる限り食事の準備や片づけを行うようにしている。	毎日利用者と食材買いに出かけている。利用者は『能力』、『希望』に合わせ、調理・盛り付け・配膳・下膳・食器洗い・食器拭き等に参加している。職員は離れた所で見守り、さりげなく近づき食事介助をしていた。	
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	食事摂取量チェックを行い、食事量や水分量が少ない方には、間食や補助食品を使用して確保に努めています。		
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	食後の歯磨きの見守りが必要な方には職員が付き添って口腔ケアを行っている。入れ歯洗浄は職員が確認を行っている。		
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	トイレでの排泄が自立・継続できるように誘導方法や時間を配慮している。排泄状況に合わせて布パンツ、リハビリパンツ、尿取りパットを使用している。	排泄チェック表で排泄パターンを把握し、個々の利用者の排泄の自立支援を行なっている。トイレでの自立した排泄が継続出来る様、誘導や・リハビリパンツ・尿取りパットの形態を検討して対応している。	
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	毎日の散歩等で活動量を増やし、お通じが出やすい食事や水分(ヤクルト等)を取り入れるように配慮している。それでも出ない場合は、主治医に相談して下剤を使用することもある。		
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	回数・曜日は決めてないですが、週に3回以上は入浴して頂いている。体調により入浴できない時には、体拭や足浴などを提供している。	基本的には入浴は一日おき、最低週3回の入浴としているが、希望者は毎日の入浴も可能である。重度の利用者も対応出来る様に、後付けでリフトを取り付ける事が出来る様にしている。	

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
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	体調により日中もお部屋で休む時間をとるように配慮している。		
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	個々の内服薬内容はファイルですぐに確認できるようになっている。内服薬の変更がある時には変更内容を申し送りを行い把握に努めている。		
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	生活歴、好み、性格を考慮して作業や外出・外食を個別で行い気分転換を図っている。		
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	季節ごとの行事や外食は積極的に同行して出掛けている。個別での買い物やお墓参りなどにも出掛けている。	日常的に買い物・喫茶店等に出掛け、特に春・秋は散歩やテラスでの外気浴等に努め、戸外の空気に触れて季節を感じている。季節を求めて初詣・花(桜・菖蒲・紅葉等)・盆踊りに出かけている。法人内のリフト付車で蒲郡ラグーナ・加茂菖蒲園等に遠出している。	
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	ご家族様の理解の範囲内で入居者様に現金を自己管理して頂き、買物時に使用できるようにしている。		
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	入居者様の中で携帯電話を持たれている方もおられ、ご家族様とすぐに連絡が取れる方もいる。他の方も希望時には随時連絡を行うように支援している。		
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	リビングの掲示物は入居者様と一緒に作成した季節になった物を掲示している。トイレは入居者様が分かりやすいように目印を付ける等の工夫をしている。	季節に合わせた作品を利用者と共に制作し、壁一面に飾っている。リビングには生花や観葉植物を育てており、利用者の座る位置から良く見えるデッキにも色とりどりの花が咲いている。家族が来た時に見たり、気軽に読む雑誌・絵本が置かれている。	

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
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	リビングでは、入居者様同士がコミュニケーションや作業をされたりと共用の空間になるように配慮している		
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	本人様が自宅で使用していた家具を持ってきて頂き、できる限り自宅にいた時と環境の変化が小さくなるように配慮して居心地良く過ごせる環境なるように工夫をしている。	使い慣れた筆筒・テレビ・鏡台・仏壇等、本人の大切にしていた品々を揃えた居室、馴染みの装飾品・家族の写真・習字の作品等の飾られた居室等、一人ひとりの個性溢れる居室は利用者の生活歴その物である。	
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	自室には表札を掛け、トイレにも分かり易く看板を掛け、リビングや廊下には余計な物は置かない様にして、安全にかつ、できるだけ自立した生活が送れるように配慮している。		

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	2392000101		
法人名	社会福祉法人 王寿會		
事業所名	グループホームあおぞら (ゆうひヶ丘)		
所在地	愛知県豊橋市西幸町字浜池323番地		
自己評価作成日	平成27年 2月 1日	評価結果市町村受理日	平成27年 6月18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.kai.gokensaku.jp/23/index.php?action=kouhvu_detail_2014_022_kani=true&JkyosyoCd=2392000101-00&PrefCd=23&VersionCd=022
----------	---

【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	平成27年 2月17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)】

『あおぞらの下、共に支え合い、寄り添いながら心地よいと思える場所を目指します』の方針の下運営を行っています。
入居者様が安心して生活が送れるように職員全員で協力し合い、個々の状態・状況にあったケアを提供できるように努めている。

【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)】

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)	○	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 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、安心して暮らせている (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	常に事業所の理念に沿った介護を 実践するために、会議・個人面談で 理念の確認・共有を行い実践に 繋げている。		
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	昨年同様に地域の盆踊りや秋のお祭りに 参加をしています。今年は近所の保育園児 を中心にハロウィンイベントを開催して 地域の交流を図っています。		
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	地域の方の見学受け入れ、中学生の 福祉体験学習の積極的な受け入れを 行っています。		
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	グループホームの活動屋入居者様の 様子を報告しています。		
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取り組んでいる	施設長を中心に連絡を取り合っています。		
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	見守りの中で、施設内、テラスは自由 に行動をして頂いている。		
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がないように注意を払 い、防止に努めている	入居者様の状況を把握して 変化が見られる時には、報告を行うよう 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
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	権利擁護パンフレットは常に職員が読める場所に設置してある。 成年後見制度を利用されている方は1名おみえになる。		
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	入居契約前に事前説明を行い、さらに入居当日に契約書・重要事項説明書を基に細かく説明を行い、疑問や不安がないように配慮をしている。		
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	面会やカンファレンスの際にできるだけご意見やご要望をお伺いしてその意見を会議で検討を行って反映している。		
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	個人面談・ユニット会議・リーダー会議で意見や提案を聞く機会を設けている。		
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	年2回の人事評価、個人面談を行い環境整備に反映をしている。		
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	他部署への研修や施設がい研修の機会を設けている。		
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	他施設との意見交換会を行う機会が年に数回ある。		

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
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	今までの生活状況や要望を伺い環境が変わっても不安のない生活ができるように努めている。		
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	不安を傾聴して、話しやすい環境に努め改善に向けて提案をさせて頂いている。		
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	不安や心配を把握して、状況に合った対応を心掛けている。		
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	個々が得意な事、できる事を継続して生活できるように支援している。		
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	毎月のモニタリングや面会時に生活の様子を報告して、必要時には協力を頂いている。		
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	入居前の近隣の方が来園してくれたり買物中に声を掛けて下さる。		
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	毎朝、一緒にラジオ体操を行ったりグループで喫茶店や外食に出掛け楽しむ機会を設けている。		

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	退居後も入居時同様に丁寧な対応に努めています。		
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	日々の生活の様子や会話から情報を得て、把握した内容を実践に向けて話し合いを行っている。		
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	アンケート表に記入して頂き、事前面接表と合わせ、把握して支援を開始している。		
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	生活記録、ミーティング、申し送りで日々の状況を把握して業務に入っている。		
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	ご家族にはカンファレンスや面接時に要望を伺い、担当職員を中心にユニット会議で話し合い介護計画、モニタリングを作成している。		
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	日々の記録を把握してモニタリングを行いユニット会議で対応策を検討している。		
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	充実した生活が送れるように要望や状況に合わせ臨機応変に対応できるように心掛けている。		

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	地域行事への参加や中学生や保育園児とのふれあいを大切に、楽しみにできるように支援している。		
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、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	入居前に協力医の説明を御家族様へ行き主治医をかかりつけ医にするか協力医にするか選択して頂いている。		
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	状況報告を行い、指示を受けて介護士が適切な対応ができるように努めている。		
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。	入院時には定期的に面会に伺い状況確認を行っている。 ご家族様、病院とこまめに連絡を行い退院時はスムーズに対応できるように努めている。		
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	入居時に重度化した場合の施設でできる事、看取りとなった場合のできる事を必ず説明する。御家族様の重度化した場合の考え方や看取りについての考え方は入居時に必ずアンケートで確認を行っている。毎年4月にはアンケートの取り直しを行っている。		
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	介護士が行う適切な応急処置や感染症の対応について随時勉強会を行っている。		
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	定期的に防災訓練を実施して、防災意識の向上に努めている。 地域の防災訓練にも参加をしている。 今後は地元自治会と防災協定を締結する予定。		

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	個々に合った言葉掛けや接し方に気を配り支援している。		
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	傾聴を心掛け希望や要望を話す事が出来るような会話を心掛けている。		
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	臨機応変を心掛け、入居者様の行動を優先して対応をしている。		
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	訪問利用を利用して毛染めをされる方や買い物に出掛け服を選んだり、ご家族にも衣類の入れ替えをして頂き協力を得ている。		
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	毎日のメニュー決めや買い物に同行、下ごしらえなど得意な作業を活かして頂くように支援している。		
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	個々の食事量や形態に合わせ提供している。 体調不良時は栄養補助食品等の提供をしている。		
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	個々に合わせ、歯磨きの声掛けや義歯洗浄の確認、介助を行っている。		

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	排泄の失敗が多い方はリハビリパンツや尿取りパットを使用して頂き、失敗時の不快な気分を軽減し、トイレでの排泄が継続できるように言葉掛けや対応に配慮している。		
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	水分摂取を促し、食事メニューに配慮をしている。		
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	入浴日は決めず、1日おきの入浴になるように、その日の状況に合わせて声掛けしている。		
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	居室とフロアを行き来され休まれている。持参された寝具を清潔に保つように支援している。		
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	服薬ファイル、処置ファイルを利用している。症状の様子観察を行い記録している。		
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	充実した日が過ごせるように、できる事を勧め、好きな事で楽しんで頂くように支援している。		
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	喫茶や外食、外出の予定を立てて、気分転換出来るように支援している。ご家族と旅行やお墓参りを予定して出掛けられている。		

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	希望により御家族と相談されて所持されている。		
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	要望が続いた時には電話を掛けて頂いたり毎年、たくさんの年賀状が届く方もおられる。		
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	共用の空間は居心地良く過ごして頂けるように配慮をしている。		
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	リビングが広いので、個々が居心地の良い場所で過ごされている。		
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	御家族が家族写真や季節の花、好みの物を持ってこられ、それぞれ個性のある部屋になっている。		
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	できる限り家庭と変わらない環境にしつらえてあり、生活行動が継続してできる環境となっている。		