

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	3190100127		
法人名	社会医療法人仁厚会		
事業所名	認知症高齢者グループホームしかの		
所在地	鳥取県鳥取市鹿野町今市80		
自己評価作成日	平成21年11月4日	評価結果市町村受理日	平成21年12月25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)】

評価機関名	いなば社会福祉評価サービス		
所在地	鳥取県鳥取市湖山町東二丁目164番地		
訪問調査日	平成21年11月30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)】

全てをグループで動くのではなく、一人ひとりの思いを受け止め、1対1の支援をすることで、持てる力を

【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)】

ホーム独自の理念の基に、自分らしい生活の継続が出来るよう支援されています。利用者一人ひとりの能力を尊重され「してあげる」ケアから「一緒に過ごす」ケアを心掛けられています。なお天然温泉に恵まれ、足湯が整備されており地域住民の交流の場となっています。

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	理念を明文化し、玄関・リビング・スタッフルームに掲示し、常に意識している	理念を明文化し、玄関・リビング・スタッフルームに掲示されています。利用者一人ひとりの思いを大切に、自分らしい生活が継続できるよう支援されています。	
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	地域自治会には、入っていないが、地元での買物、外食、喫茶等、また、施設の周りを散歩することにより、地元の人との交流を図っている	自治会には入られていませんが、地元での買物、外食、喫茶店等に出掛けられたり、施設の周りを散歩されることで、地域の人との交流を図られています。	公民館等との交流を持ちながら、広報誌を配布される等、広く交流を深められる事を期待します。
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	ヘルパー研修、ボランティアの受け入れなどで、グループホームを理解してもらうと同時に支援方法を教えている		
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	3ヶ月毎に、計画に対しての活動報告、次回までの計画を話し、意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議は3ヶ月に1回開かれています。前回の計画に対しての活動報告がなされ、そこでの意見がサービスの向上に活かされています。	
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	運営推進会議のメンバーに入ってもらっており、協力関係を築いている	市町村の職員に運営推進会議のメンバーに入ってもらって、協力関係が築かれています。	
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	身体拘束がどういうものか理解しており、身体拘束をしないケアを実践している。	身体拘束はされていません。職員の見守りの方法を徹底され、一人ひとりのその日の気分や状態を把握しながら、鍵を掛けない自由な暮らしが出来るよう支援されています。	
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	虐待とはどういうものかを理解しており、入居者が安心して暮らせるよう配慮している		

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	権利擁護事業や成年後見制度を実際に利用している方がおり、機会を捉えて学んでいる		
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	十分な説明を行い理解・納得をしてもらうようにしている		
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	毎月1回利用者の会で話し合われたことや、面会に訪れた家族からの要望をスタッフ会議で話し合うようにしている	家族アンケートが実施されています。月1回の利用者の会や、家族等の面会の際の意見や要望がスタッフ会議で話し合われています。	
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	毎月、スタッフ会議、主任会議、全体会が開催されており、出された意見はPC上で全員が見えるようになっている	スタッフ会議、主任会議、全体会議が毎月開催されています。そこでの決定事項はPC上で全員が確認されています。	夜勤者と日勤者の情報共有を密にされ、サービスの向上を更に深められることを期待します。
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	期首面談により、向上心をもって働けるよう話し合っている		
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	施設外研修については、参加日にあわせて勤務を組むなどの配慮をしている。また、老健主催の勉強会には、勤務の許す限り参加している		
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	グループホーム協会の研修会に参加した。また、法人内のグループホームとの情報交換もしている。		

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	入居時に、初めてグループホームに来るのではなく、見学を兼ねて、入居者の皆さんと一緒にお茶を飲んで、談笑してもらうようにしている		
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	家族の要望や、意見をしっかり受け止め、職員だけでなく家族の方も一緒に関わっていただくよう話している		
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	本人・家族の意見を十分伺い、担当のケアマネと他サービスも範疇に置きながら、話し合いたいおうしている		
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	本人の持っている力を把握し、できない部分を支援するというスタンスでケアにあたり、教えられることが多い		
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	職員だけでは対応できないこともあり、家族に対応をお願いするなどしている。1ヶ月ごとに、小遣い管理の報告と同時に、状況報告をしている。面会時には、状況報告を必ずするようにしており、県外の方には電話で報告相談している		
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	近くに自宅がある方を週1回くらい1時間程度帰宅してもらい近所の方との交流を図っている。また、同窓会を大事にしている方に対しての支援もしてきた。	利用者の希望で、週に1度、1時間程度自宅への帰宅を支援されています。本人が今まで大切にしてきた、馴染みの人たちとの継続的な交流が出来るよう働きかけられています。	
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	お茶の時間や、散歩のとき、誰かがいないと職員が呼びに行くのではなく、利用者同士で声をかけあっている。認知症が進んでいる方に対して、軽度の方が厳しくあたる事があり、常に職員が中に入り、どちらにも納得できるように対応している		

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
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	入院退居者家族より老人保健施設入所についての相談等を受け支援した。また、希望でグループホームとの交流希望があり支援している		
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	定期受診時の待ち時間、散歩のとき、趣味の時間に一人ひとりの思いを把握するようにしている。	定期受診時の待ち時間や、散歩、趣味やお茶の時間等に一人ひとりの思いを把握するよう努められています。	
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	これまでの生活歴等本人から聞くと同時に家族にも情報提供を受けている		
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	健康状態は毎日チェックしている。日常生活能力は、一緒に動くことで把握、また、ゲームや趣味の時間の手芸等で何ができるかを把握している		
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	毎月のモニタリング、3ヶ月ごとのカンファレンスを実施、現状に即した介護計画を作成している	毎月のモニタリング、3ヶ月毎のカンファレンスが実施され、本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即した介護計画が作成されています。	
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	個別記録を記入し、気づきや工夫は連絡ノートで情報を共有するようにし、実践に活かしている		
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	併設老健のデイケアでのゲームや、療養課でのクラブ活動に参加したり、合同の行事等に参加している		

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
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	家族との絆を保つために連絡を密にしている。また、住んでいた近所の方との交流。		
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	かかりつけ医による適切な医療が受けられるように支援している	隣接する介護老人保健施設と密に連絡を取りながら、かかりつけ医による適切な医療が受けられるよう支援されています。	
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	老人保健施設の看護師の協力体制により相談しながら、適切な受診が受けられるように支援している		
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。	入院した際には、病院や家族と早期退院できるように情報交換した。		
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	ターミナルケアについての指針、マニュアルを作成したが、現在対象者はいない	ターミナルケアについての指針、マニュアルは作成されています。必要に応じて、事業所で出来る事を十分に説明されながら方針を共有されています。	
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	毎年、消防署員による救急救命講習を全員が受けている。		
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	併設老健の年2回の火災訓練に参加している。今年は入居者も参加しての訓練をした。	併設老健の年2回の火災訓練に参加されています。今年は利用者も一緒に訓練に参加されました。	

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	入居者のプライバシーに関わるものは、目の触れないところで保管している。人生の先輩として、言葉かけや対応に心がけている。また、トイレ案内も、他の方に分からないように案内している	入居者のプライバシーに関わるものは、目に触れない所に保管されています。人格を傷つけないような言葉かけや対応に心掛けられ、トイレ誘導にも気を配られています。	
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	1対1で話す機会を作ったり、一日2回のお茶の時間で皆で話し合う機会を作っている		
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	ある程度の決まりはあるが、天気によったり、テレビ番組、来客によってそれぞれのペースが決まってくる		
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	美容室が月に1度施設へ来る。また、美容院へ出かける方もある。衣類、化粧品等は個々の買物希望で外出支援している		
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	調理、配膳、片付けは当番表を作成し、職員と一緒にしている。また、食材の買出しも、当番が職員と一緒にいく	調理、配膳、片付け、食材の買出しは利用者との話し合いで作成した当番表をもとに職員と一緒に行われています。また、利用者と共に作られた畑の野菜を使われ、収穫の喜びも味わわれています。	
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	好みによってメニューを変更したり、食事形態を変えている。また、食事量、水分摂取量はチェック表でチェックしている。		
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	自分でできない方の義歯は、夕方外して洗浄している。		

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
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	排泄チェック表により、パターンの把握。リハビリパンツを利用しているが、トイレでの排泄を実施している	センター方式を利用され、24時間シートで一人ひとりの排泄パターンを把握されています。また、排泄の自立に向けた支援が行われています。	
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	排泄チェック表により、排便を確認。飲食物の工夫や、毎日の散歩・運動に取り組んでいる		
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	入浴準備ができたことを知らせるが、順番は決まっておらず、誘い合ったり、自分で準備をして入浴する。拒否があっても、無理には入れないで、タイミングをみて誘っている	週に3回は入浴が楽しめるよう、個々にそった支援がされています。利用者同士誘い合ったり、自分で準備をして入浴して貰うなど、可能な限り見守りながら支援されています。	
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	食後、それぞれの部屋でテレビを観たり、休息したしている。遅くまで起きている方は、リビングで過ごしてもらい、他の方に物音が聞こえ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	新しく処方された場合、薬の内容、服用方法等について連絡ノートで情報共有し、症状の変化の様子観察するようにしている。服薬はチェック表で、確実に服用できるようにしている。		
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	生活暦により、役割分担をしてもらっている。音楽を生活の場面に合わせて流している。また、好みの音楽を流すようにしている。散歩をしたり、体操をしたりしている		
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	買物希望があれば、1対1で支援。同窓会に出席希望があり、送迎体制をとった。施設近くの入居者に対しては、週1回くらいの頻度で自宅に戻り近所との交流を図っている	買い物の希望があれば、1対1で支援されます。また、同窓会への出席希望者には、送迎体制をとられ、施設近くの利用者に対しては週1回位の頻度で自宅に戻り、近所の人との交流が図られるよう支援されています。	

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	小遣い程度のお金は持ってもらい、日用品の買物等は見守りで行っている		
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	電話のダイヤルを回す程度の支援をしたり、思いを伝えられない入居者の話を要約して家族に伝えて、声を聞いてもらう支援をしている		
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	季節が感じられるような飾りや花などを活け、生活のリズムに合わせて音楽を流すなど、居心地よく過ごせるよう工夫をしている	季節を感じられるような飾りや花等がさりげなく置かれています。また、生活リズムに合わせて音楽を流され、居心地よく過ごせるよう工夫されています。	
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	リビングをテーブル席とソファのコーナー、畳敷きのコーナーなど、思い思いに過ごせる居場所作りを工夫している		
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	家族に協力してもらい、家族の写真や好みのものを置いたり、クラブ活動で作ったものを飾り、自分の居場所作りをしている	家族の協力を得て、家族の写真や好みの物を置いたり、作った作品を飾り、本人が居心地よく過ごせるような雰囲気作りがされています。	
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	居室内は、ベッドやデスクの位置が個々によって違っており、その方の動きに合わせている。また、リビングは広くゆったりとしており、安心して移動できるように配慮している		