1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

E 1 Plates 1900 C 1 Plates C 2				
事業所番号	0390900074			
法人名 株式会社 いわい				
事業所名	事業所名 グループホームにこにこひがしやま ユニット名(なのはな)			
所在地	所在地 岩手県一関市東山町長坂字北磐井里187番地3			
自己評価作成日	平成22年6月8日	評価結果市町村受理日 平成22年9月7日(火)		

※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://www2.iwate-silverz.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0390900074&SCD=320

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

	評価機関名	財団法人岩手県長寿社会振興財団
	所在地	盛岡市本町通3丁目19番1号
訪問調査日 平成22年7月12日		平成22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)】

- ・今という瞬間を大切にしています。
- ・地域との関りを大切にし、安心して支えあって暮らせる地域づくりに力を入れています。
- ・あたり前の生活を特別なことに変えるのではなく、あたり前のままで暮らせるよう支援しています。

【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)】

若い職員が多く、はつらつさが感じられる事業所である。職員の養成に力を入れており、経験の少ない職員を積極的に外部研修に出席させている。外部研修に参加した職員が講師となり、他の職員に対して伝達研修が実施されている。また、職員全員がホームの運営に関わる委員会に所属しており、職員の意見が委員会を通じて吸い上げられるシステムがつくられているが、通常の業務上でも意見を出しやすい環境がつくられている。地域との関わば良好であり、周辺の住民との協力関係が築かれている。災害対策として地域住民による「防災協力隊」が結成され、災害訓練の際にはホームの利用者と職員が一緒に訓練に参加している。また、幼稚園からの訪問があるほか、地域行事や小学校の運動会、学習発表会の見学が行われている。

終末期ケアの指針が作成されており過去に実績がある。関係者と連絡をとり家族の同意をいただき看取られた。 今後も希望者があれば対応する予定である。

٧.	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	↓該当	取り組みの成果 当するものに〇印
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)	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	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)	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)	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	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)	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 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 〇 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	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 ほぼをての利田老が	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
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔動な支援により、安心して暮らせている	○ 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票

[セル内の改行は、(Alt+-)+(Enter+-)です。]

				(
自	外	項目	自己評価	外部評価		
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	
I.J	里念し	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	理念を玄関、スタッフルームに掲げ毎日申し 送り時唱和している。	職員全員で話し合って作られた理念は、玄関 やスタッフルームに掲示されている。年度初 めには職員全員で話し合い、方針を決めて いる。		
2	(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	地域の一員として小学生の下校時間に、入 居者様と職員が一緒に見守り隊として参加し ている。	地区の老人クラブが実施している「見守り隊」に、 利用者と職員が一緒に参加している。小学生の下 校時間に週3回、15~16時の間、ジャンパーを着 用して声がけを行っている。幼稚園児や小学生と の交流が行われ、地域の祭りにも参加している。		
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	月1回老人クラブの定例会に出席し認知症の理解を求めている。また、地域で支えあえる環境であるよう理解を求めている。			
4	(3)	〇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	容はミーティング等で職員間でも検討され、	2ヶ月に1度実施しており、消防署職員、区 長、市職員、老人クラブ会長、利用者、利用 者家族が参加し、ホームの運営に対する意 見が活発に出ている。		
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	常に連絡を取り合いながら、入居者様が安 心して生活できるよう連携をとっている。	広域行政組合や地域包括支援センター職員と連絡をとるようにしており利用者の暮らしぶりを伝えている。東山支所の福祉課には広報紙を持参し職員と直にやり取りをしている。定期的に市の移動図書館が来て本の貸し出しが行われている。		
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	外部、内部研修に参加し全職員が理解している。常に身体拘束をしないケアで取り組んでいる。	身体拘束の実例はなく、玄関の鍵は夜間以外はかけていない。岩手県身体拘束廃止推進員養成研修に参加している。参加者は、事業所内で他の職員に対して伝達研修を行っている。出入り口にセンサーが設置されており、ブザー音が鳴るが気にならない程度の音である。		
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	いる。言葉掛け等も気をつけ、常に虐待のな			

白		<u> </u>	フホームのかしつま(なのはな) 自己評価	外部評値	т
自己	部	項目	実践状況	実践状況	
8		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	いる。現在制度を利用している方が4名おり、		
9		や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を	不安が1つでも消え、安心して頂けるよう十分な説明を行っている。理解、納得をして頂いた上で契約の締結や解約を行っている。		
10		に反映させている		年に1回、アンケートを行い、運営推進会議で結果を公表し、対策を考えている。また、家族に対しても報告している。家族からは普段のやり取りでも意見が出されており、話しやすい環境である。年に3回、イベントを兼ねて家族会が開かれており、3分の2程度の参加がある。	
11	(7)	〇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		消防、広報、教育、行事、環境、食材の各委員会に職員が配属し、出された意見は職員会議で発表されるシステムになっており、職員の意見が出しやすい環境がつくられている。日常のやりとりでも意見を出すことができる。職員から不満を感じられる発言はなかった。	
12		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	個々が目標を持ち、達成できるよう環境づく りをしている。定期的に評価をし常に向上心 を持てるようにしている。		
13		めている	段階に合わせた内部研修を行い、知識を高められるような環境づくりをしている。また、 資格取得にも努めている。		
14			同業者との交流会や、にこにこ学級を通じて ネットワークづくりをし、サービスの質の向上 に努めている。		

	<u> 岩手県 認知症対応型共同生活介護 グループホームひがしやま(なのはな)</u>					
自己	外	項目	自己評価	外部評価		
	部	1	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 .5	をから	:信頼に向けた関係づくりと支援				
15			思いを耳と心で受け止め、安心につながるような環境を作っている。 交換日記をして、思いを把握する事もある。			
16		〇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	今までの家族間の関係を把握したうえで、抱えている思いを受け止めるよう努力している。不安が安心に変わるような関係になれるよう心掛けている。			
17		〇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	ケアマネや関係者と連携をとりながら、その 人に今必要なサービスを見極めている。			
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おかず、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている	日々の生活の場で畑仕事や料理、季節の習わし等教えられている。			
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	ケアプランを作成する前に家族の思いを確認し、職員の思いも伝え1人の人を思う気持ちを共有している。			
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	ふるさと訪問を行い、大切な人や場所との関 りをなくさないよう支援している。	「ふるさと訪問」を行っている。実家や肉親の家、連絡がとれれば友人宅などを訪ねる機会を作っている。状況に応じて個々に対応しているが、外出可能な方々でドライブを兼ねて出かけることもある。		
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	出来ない事をさりげなく手伝ってあげる姿が多くみられ、日々温かい輪が大きくなってきているのを実感している。コミュニケーションがとりずらい入居者様にはカメラを持たせるなどし輪の中に自然に入れるよう支援に努めている。			

	<u>岩手県 認知症対応型共同生活介護 グループホームひがしやま(なのはな)</u>							
自己	外	項目	自己評価	外部評价				
己	部	7, 1	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		の経過をフォローし、相談や支援に努めている	退居後も本人に会いに行ったりしている。家 族とも連絡を取りながら相談にのっている。 どこにいても、安心して暮らせるよう支援して いる。					
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン						
		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	日常の会話やふれあいの中で把握してい	普段の生活の中で、利用者との会話から6つの項目に分けて言葉をまとめることにより、利用者の意向を探ろうとされている。今後自身がどうなるのか不安を訴える方とは職員が交代で交換日記をつけることにより、精神的な安定が図られていた。	症状が進み、自分をうまく表現することのできない利用者の意向を理解することは困難なことである。現状でも十分な対応がなされているが、更に意向を把握する技術を高めて利用者の方々の支えとなっていただきたい。			
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	家族の協力も頂きながら、今まで過ごしてきた時間を1つでも多く知ろうと努力している。					
25			個々の力や行動パターンは全職員が把握できている。バイタルチェックや表情等で心身の状態の把握に努めている。					
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	本人、家族の思い、意向を把握したうえでカンファレンスを開いている。思いをケアプランに反映させている。	センター方式を採用している。利用者の日常を事細かに記録し、家族の協力をいただいて利用者の意向を把握のうえ職員で検討を行っている。ケアプランは毎月見直しが行われ、問題があればその都度見直される。				
27		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	個別に記録し毎日の申し送りで情報を共有し ている。個別記録をもとにケアプランに反映し 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	成年後見制度等、個々の状況に合わせニー ズに対応している。その人の今を常に大切に している。					

–	<u>岩手県 認知症対応型共同生活介護 グループホームひがしやま(なのはな)</u> □ 外 □						
自己	外部	項目	自己評価				
	미		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		し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな	小学生の下校時の見守り隊に参加する等心 身の力を発揮している。また、民生委員との 関りの時間を楽しみにしている人もいる。				
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	る。日々の生活状況を手紙に記し適切な治	全員が居住していた地域の主治医を利用している。原則として家族が送迎を行っているが、緊急時等、状況に応じて職員が対応する場合がある。主治医とは利用者の状況について手紙でやりとりが行われている。			
31		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	日々の気付きを看護師に伝え、介護との連携はとれている。気をつけなければいけない事や、個々の状態等看護師からも全職員に伝わっていり適切な介護、医療が受けられている。				
32		者との情報父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、病院関係者や家族と情報交換 を行い早期に退院できるよう、また安心して 治療できるよう努めている。				
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	その人らしさを一番に考えた上で方針を定め 関係者全員で共有している。	過去に終末期ケアを経験しており、今後も対応することとしている。終末期に対する指針が作成されており、関係者と連絡、連携をとりながら、家族の了承をいただいた上で行うことにしている。			
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	マニュアルは全職員が周知している。定期的にAEDや応急手当等の研修を実施し実践力を身につけている。				
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	定期的に災害訓練を実施している。他、地域 の防災協力隊を結成し協力体制を築いてい る。	毎月事業所内で様々な状況を想定して訓練を実施されている。地域の方々の協力をいただいて防災協力隊が結成され、一緒に訓練を行っている。 直近では消防署指導の下、夜間を想定した訓練が実施されている。緊急時に備えて2日分の食料、水が確保されている。10月にはスプリンクラーを設置する予定である。			

自	Z 外	号手県 認知症対応型共同生活介護 グループ 	/ホームひかしやま(なのはな) 自己評価	外部評価	
	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
	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援	人成伙儿	人成伙儿	SCOSSION DE LEGIT COMPLETE
		○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	1人の人として、誇りやプライバシーを傷つけないよう対応している。マニュアルにも見直しをかけ、全職員が振り返りをし常に言葉掛け等にも気をつけている。	アルが用意されており、言葉遣いに気をつけてい	
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	その人の思いを尊重し、自己決定を引き出 せるよう支援している。		
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	その人がどのように過ごしたいのか把握し、 入浴時間や買い物、外出等希望に沿って支 援している。		
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	化粧やマニュアルをしオシャレを楽しんでいる。常に本人の希望を聞いている。		
40	(15)	や食事、片付けをしている	食事作りは全員が参加できる環境を作っている。作る事の楽しさ食べる事の嬉しさを得られるよう支援している。	食事つくりは利用者にとって楽しみの一つになっている。性別を問わず全員が食事つくりに参加しており、半分以上の方が包丁を使っている。キッチンは火を使わず調理ができる。糖尿食対応のためメニューは職員が中心になって作成しているが、事前に希望を出せば利用者の希望を取り入れることもできる。	
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	バランスの良い食事を提供している。カロリー食やペースト食、ミキサー食等1人1人の状態に合わせ提供している。		
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	食後の口腔ケアは習慣化されており磨き残し のある人に対しては職員が介助をし常に清 潔保持できるよう支援している。		

,	<u>岩手県 認知症対応型共同生活介護 グループホームひがしやま(なのはな)</u>						
自己	外	項目	自己評価	外部評価			
己	部	18	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)	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むけた支援を行っている	個々の能力、排泄パターンを把握しトイレで の排泄ができるよう支援している。	排泄チェック表を作り、個々の排泄パターンが確立されている。基本的には、オムツを使わずに、利用者の状況を察知し、トイレ誘導が行われている。			
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	原因、影響等は全職員が理解しており、1人 1人に合わせた予防に取り組んでいる。				
	(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	入浴時間等、1人1人の意向を確認し希望に 合わせ支援している。	事前に個々の入浴の希望をとっており希望にそって対応されている。毎朝及び入浴前にバイタルチェックが行われ、医師による入浴判定基準を基に入浴の判断が行われている。入浴を拒否される方もいるが声がけを繰り返し、入浴を促している。 状況によっては清拭、足浴だけの場合もある。			
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	時々の状況に合わせ支援している。				
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	個々の薬や副作用等理解したうえで、日々 の症状の変化を見逃さないよう努めている。				
48		楽しみごと、気分転換等の支援をしている	馴染みの暮らしが継続できるよう、1人1人の 生活歴を把握し支援している。				
49	(18)	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。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	も頂きながら希望を叶えている。ドライブや地 域行事にも参加できる環境を作り支援してい	家族の墓参りや買い物、実家に出かけている。買い物に出かけるのも楽しみの一つであり、利用者個人で様々なものを買っている。 近所を散歩したり、畑を見に行くこともある。 個人で出かけることもあるが、その際は、職員が後ろから付き添っている。			

	<u>岩手県 認知症対応型共同生活介護 グループホームひがしやま(なのはな)</u>						
自己	外	項 目	自己評価	外部評価			
	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		
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	1人1人の金銭管理能力に応じた支援をしている。職員と一緒に買い物に行き好きなものを購入し支払いをする人もいる。				
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	家族へ電話したり、1人1人に合わせた支援 をしている。				
52	(19)	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	季節に合わせた生活空間を作り、居心地良く 過ごせるような工夫をしている。	利用者と職員が共同で季節感を感じさせる 花や飾り物を部屋に置いたりしている。畳の 小上がりやソファーが何箇所かに用意されて おり、くつろげる空間がつくられている。			
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	ソファーで会話がはずんでいる姿が多々見られる。 畳で読書をする人もおり、その時の思いに合わせて過ごせる居場所の工夫をしている。				
54	(20)	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	物を持ってきて頂いたりし、居心地良く安心し	居室にはベッドが設置されているが希望があれば畳を敷き、布団を敷くことが可能である。 居室には、仏壇、神棚や位牌、家族の写真 等、利用者の大切なものが持ち込まれている。			
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」「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	トイレや浴室等一目で分かるような案内札を 設置し、できるだけ自立した生活ができるよう 工夫している。				