

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	1770101580		
法人名	医療法人 社団 扇寿会		
事業所名	グループホーム なでこの丘		
所在地	石川県金沢市馬替2丁目7番1号		
自己評価作成日	令和元年11月1日	評価結果市町村受理日	令和2年3月3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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・面会に来られた家族や親戚、友人知人の方々には来居時も帰宅時も挨拶するように心掛けています。ホーム内での入居者様の様子等必ずお伝えしコミュニケーションを図っています。 ・天気の良い日は散歩やドライブに行くようにしています。入居者様の希望があれば、洋服や食品を職員と一緒に買い物も行っていきます。職員が声かけ一緒に行うレクリエーションはもちろん、入居者様達が自主的に行っているレクリエーション(歌・パズル、等)には職員は入らない事で見守りを行っています)入居者様達は御自分達でいろいろ話し合いを行い工夫しながら楽しんでおられます。 ・他施設のお茶会や喫茶等への参加も行い利用者様同士の交流も深めています。 ・職員もケアワーカーカフェ等に参加する事で同業者との交流や知識を深めています。
--

※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/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社寺井潔ソーシャルワーカー事務所		
所在地	金沢市有松2丁目4番32号		
訪問調査日	令和1年11月20日		

--

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~59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	
60	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	67	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
61	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:18,42)	○	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	68	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
62	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:42)	○	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	69	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
63	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:40,41)	○	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	70	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
64	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:53)	○	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	71	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
65	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	72	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
66	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	職員同士で話し合い、ホーム独自の理念と各フロアの目標を作り上げている。また、毎日の申し送りや情報交換時に、理念を話題にし、共有し、実践に向けて努力している。		
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	朝夕や入居者の方との散歩時に隣近所の人と会えば必ず声をかけ、挨拶したり、行事の案内をしたりしている。外食時は、地域のおすし屋を利用したり、地域の盆踊りに職員や入居者が参加し、交流している。		
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	以前は介護予防教室や地域のボランティアの方に場所を提供し、職員と共に利用者の方も交流していた。もう少し地域貢献が出来るように努力したい。		
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	運営推進会議では、サービスの実際や評価への取組状況について報告したり意見をもらいサービス向上に活かしている。		
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に取り組んでいる	運営推進会議以外には、電話連絡で疑問点を聞いたり、アドバイスを受けていたりしている。		
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「介護保険法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	身体拘束をしないケアを職員全員が理解しており取り組んでいる。言葉の暴力や無視する事も拘束の一つである事も理解している。		
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	高齢者虐待防止の研修会に参加し学ぶ機会を持っており、虐待防止に職員全員が努めている。		

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	成年後見制度を利用している方が3階フロア1名おられ、成年後見人の行政書士の方とコミュニケーションを取り、情報交換に努めている。		
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	入居時、必ず契約に関する説明を納得されるまで行っている。疑問や質問があればその都度答えている。		
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	家族会を年2回開催しており、その集いの場で話をしたり、意見を言うことができ、それらの意見を検討し運営に反映させている。担当者会議等を利用してご家族のからの意見や要望をお聞きしている。		
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	毎週木 曜日の情報交換で運営に関する職員の意見や提案を聞く機会があり反映させている。		
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	ストレスを軽減するため、ストレス予防体操をしたり職員の話の聞いたりしている。また、年1回、人事考課の自己評価表を全職員に記入してもらっている。努力していたりがんばった事に対して誉めたり一言声をかけている。		
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	新人には新人オリエンテーションをし、(新人用)老人ケアチェックリストを作成しチェック。また毎月1回の施設内研修は、パート職員も受けている。施設外研修も職員にすすめ受講している。		
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	金沢市のグループホーム部会に参加し、他ホームの方と交流し情報交換したり交流研修に参加、他ホームの良い所を吸収し、質を向上させている。ケアワーカーカフェにも参加し交流を深めている。		

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
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	本人が困っていること、希望されることを本人からゆっくり傾聴し思いを受け止める努力をしている。ご自分で思いを伝えられない入居者様には今までの生活歴やご家族に話を聴き思いを受けとめている。		
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	家族の方が困っていることや不安なこと、希望されること等をよく傾聴しねざらいながら受け止める努力をしている。ご家族が話し易い環境になるよう努めている。		
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	相談を受けた時、まず必要としている支援を見極めホームだけでなく他のサービス利用も考えられる事を話しながら対応している。		
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	サービス利用の前に本人に見学に来て頂き、ホームの雰囲気や職員の顔を知ってもらうようにしている。人生の先輩であり傾聴しながら今と昔の違いを話し合ったり教えてもらったりし全員で雑談会の様な場を作り楽しんでいる。		
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	家族の方の大変な事や辛い事等の聞き役となり、またホームに入居されるのを安心して頂けるように家族と共に本人を支え合いよい関係作りが出来るよう努力している。面会時、近況報告を行いながら家族に本人の事を理解してもらっており、よい関係が築いていけるよう支援している。家族の方にいつでも気楽に訪問していただくよう依頼している。		
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	今まで使用していた物を自室に飾ったり、置いたりしてもらい自由にして頂いている。また家族や知人の方の面会をすすめている。		
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	食卓の座席の位置を考慮したり、積極的に会話されない方には職員が仲立ちし、他利用者とコミュニケーションが図れるように配慮している。		

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
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	他の施設や関連の病院で会った時、挨拶したり家族に本人の状態を聞いたり家族の話の聞いたりしている。		
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	買い物など本人の希望があれば同行したり思いが言えない場合は、本人本位に考慮し検討している。		
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	基本情報として作成している。		
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	声かけ、見守り、観察し、一人一人の状態を総合的に把握している。		
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	本人、家族、スタッフ間で話し合い、本人本位のより良いケアプランを作成している。ケアプランの期間に応じて見直しをしており、見直し以前に変化が生じた場合、本人、家族、スタッフ間で話し合い、新たなケアプランを作成している。		
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	日常の記録は、入居者様の状態にあったケア実施表に作成記録し、異常やいつもと違う時にはカルテに記録している。約1ヶ月毎の本人の状態は、Sサマリーとして記録しケアプランの見直しに活かしている。		
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	老健施設にてレクや行事に参加したり、。毎週(月、木)2回ある喫茶にも、隔週で参加している。		

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	町会の夏祭りに参加したり地域の小学生と遊んだり、触れ合ったり(秋祭りの子ども神輿見学)、ボランティアや消防と協力しながら支援している。又、近くの施設のお茶会やぜんざいを食べに行く等他施設との交流も行っている。		
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	2週間に1回、関連している病院の訪問診察を受けている。個別にかかりつけの病院がある人はそちらを受診される。		
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	看護師が日中はほぼ常勤しているので、些細な事でも気楽に相談し健康管理などの支援をしている。		
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。	利用者が入院したときは、必ず様子をうかがいに顔を出し、早期に退院できるよう医師やナースと情報交換し話し合っている。		
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、事業所です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	重度化の傾向にある方は、職員間でまず話し合い、早めに家族、主治医と話し合い方針を決め、重度化した場合、ホームとしてできる事、できない事を見極め、主治医と共にチーム一丸となり検討している。終末期に対するマニュアルはあるが、勉強会など職員のレベルアップを今後も図っていく事が必要と思われる。		
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	緊急時や事故発生時には、マニュアルを作成しており、それにそって行動と応急手当がいつでも対応できるようにしている。昨年度、AED設置し使い方の訓練も行っている。		
35	(13)	○緊急時等の対応 けが、転倒、窒息、意識不明、行方不明等の緊急事態に対応する体制が整備されている	マニュアルを作成しており、緊急事態に対応している。		

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
36	(14)	○バックアップ機関の充実 協力医療機関や介護老人福祉施設等のバックアップ機関との間で、支援体制が確保されている	協力病院に南ヶ丘病院や南ヶ丘在宅療養支援診療所、協力施設に老人保健施設などでこの丘があり、十分に確保されている。		
37	(15)	○夜間及び深夜における勤務体制 夜間及び深夜における勤務体制が、緊急時に対応したものとなっている	緊急時に於いても、協力病院の南ヶ丘病院受診前に電話して受け入れしてもらっている。施設の車もしくは救急車を手配することも可能である。		
38	(16)	○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	火災時の避難については、利用者と共に実施訓練を年2回実施している。職員の連絡網もあり、地域の協力を得ている。		
39	(17)	○災害対策 災害時の利用者の安全確保のための体制が整備されている	災害時のマニュアル作成しており、災害時の備蓄品も準備しており年1回交換している。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
40	(18)	○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	人生の先輩であり、常に尊敬の気持ちを忘れずに対応する言葉をかけており、促排時も扉及びカーテン等の仕切りをし、プライバシーに気をつけている。		
41		○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	理解できにくい方には、わかるようにゆっくりと説明し、自分で洋服を決めてもらったり、塗り絵の色を決めてもらったり急がず本人のペースにあわせ支援している。		
42		○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	一人一人のペースに合わせ、穏やかな日々が送れるように支援している。行事なども声かけはするが無理強いはず本人の希望にそって支援している。		

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		○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	週2～3回の入浴以外にも洋服の汚れがあれば着替え、2ヶ月に1回の間には理容、美容の対応にも努めている。月2回の出張理容室を設けているし、本人が望む店があれば行けるよう支援している。女性の入居者で化粧品を使用している方も多いため一緒に買い物に行き購入している。		
44	(19)	○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	準備や配膳片付け等は、本人の力を活かしながらできる所は職員と一緒にし、食事も職員も同席し味付けや工夫など話し合いながら楽しんでいる。		
45		○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	歯の状態の悪い人にはキザミ食にしたり熱発やお腹の調子の悪い人には粥食にしたり一人一人に合わせている。		
46		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、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	義歯の入居者の方が多く、食べた後は特に食後うがいをする様に声かける。義歯の方は取り出し洗浄後うがいをしている。週2回ポリデント施行。		
47	(20)	○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	一人一人のパターンを把握し、排尿誘導している。入居時は紙パンツ使用していたが、排泄の状況を把握する事で紙おむつから布パンツに移行した利用者様もおられる。		
48		○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	便秘気味の入居者の方に対しては、食事やおやつ時には必ず水分を飲用してもらう様声かけ、見守りをしており棟内の歩行や腹部のマッサージ等も促している。		
49	(21)	○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	一応曜日は決めてあるが、希望される方や外出される方には時間をずらして入っていただいたりしている。毎日どこかの階のお風呂が沸いているので希望すれば別の日に入ることもできる。		

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		○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	体調の良い方には、声かけし休息してもらっている。気持ちよく眠れるようにエアコンで室温を調整している。		
51		○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	カルテに薬の効能書を挟み込んであり、各利用者の内服されている薬の作用や副作用、用法、用量を理解している。新しく処方された時は必ず再度チェックしており、新しい薬を内服後の症状の変化も必ず確認している。		
52		○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	色々な行事(お花見、バスドライブ、誕生会、盆踊り、お月見、花火見学、年2回の外食等)を企画し、参加して頂いたり、フロアでは自分のやりたい事テレビが好きな方にはテレビを見て頂いたり、囲碁や箱折り、歌を唄ったり塗り絵等自分の好き事をされている。家事にも参加してもらっている。		
53	(22)	○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	お正月には、神社へ初参りに出かけたり、本人が希望すれば家族と相談し、出かけられるよう支援している。また、散歩、喫茶、買い物等に出かけたり、老健の行事に参加したりしている。		
54		○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	買い出しに行けない時は、職員が代行している。代金の預りについては、購入希望表にいくらか預りとはっきり記入し、理解してもらっている。管理できない方には預り小遣い帳を使用している。		
55		○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	自ら電話をかけたい方には、仲立ちをしている。		
56	(23)	○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	共用の場は毎日清掃を行っており、不快はないと思われる。季節感を取り入れて生花や飾り物をし、常に笑顔で話しかけ接している。習字や貼り絵等利用者様の作品なども展示している。		

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
57		○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	疲れたときは自室に戻ったり、お互いの自室に訪れたりしてくつろいでいるし、サンルームで物思いにふけったり、居間でこたつに入りながら好きなテレビ番組を見たりされている。		
58	(24)	○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を活かし、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	持ち込みに関しては、本人や家族と相談し、各自が居心地よく過ごせる慣れた物(例えば椅子、かご、テレビ)を持って来られている。		
59		○身体機能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	棟内各所に手すりがあり、手すりを使って歩行する方もいる。居間の階段には、すべり止めをしてあり、転倒防止に努めている。		