# 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	<del>5</del> 2394200139			
法人名 社会法人 長福会				
事業所名	事業所名 グループホーム デイパーク大府 1階			
所在地	所在地 大府市横根町箕手94番地の3			
自己評価作成日	令和3年1月2日	評価結果市町村受理日	令和3年6月3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 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action\_kouhyou\_detail\_022\_kani=true&Jigy\_osyoCd=2394200139-00&ServiceCd=320&Type=search

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

ERITE IN INCIDENCE OF THE INCIDENCE OF T						
評価機関名	関名 特定非営利活動法人『サークル・福寿草』					
所在地	愛知県名古屋市熱田区三本松町13番19号					
訪問調査日	令和3年3月29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)】

私達は利用者の思い、生活スタイルを大切に、一人の望む生活に向けた支援に努めて頂きます。

コロナ禍で離れている家族との絆を大切にして行きたいと思います。

身体機能低下を防ぐ様、リハビリに力を入れます。

#### 【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)】

今年度は、地域の方との交流が困難になっているが、地域に開かれた事業所を目指す取り組みについては、運営法人全体で行われている。例年は、運営法人で行われている行事に多くの方が参加しており、地域の方との交流の機会がつくられている。ホームでも、関連事業所で行われている行事に参加する機会をつくる等、地域の方との交流や利用者の外出の機会につなげている。ホームの職員体制については、常勤職員中心の少人数のチームによる支援体制がつくられてあり、日常的に職員間で情報交換を行いながら利用者一人ひとりに合わせた支援につなげている。職員研修も年間を通じて実施しており、資質向上につなげる取り組みが行われている。また、毎月のホーム便りには、職員間で利用者一人ひとりに合わせた報告が添えられてあり、家族への細かな情報提供が行われている。

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		
5	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)		
5	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 7 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)		
5	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)		
5	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)		
6	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		職員から見て、利用者はサービスにおおむね 足していると思う		
6	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な (過ごせている (参考項目:30,31)	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		職員から見て、利用者の家族等はサービスにおむね満足していると思う		
6	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟 2 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				

		項 目	↓該当	取り組みの成果 するものに〇印
	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	0	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと
		(参考項目:9,10,19)		3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
4		通いの場やグループホームに馴染みの人や地		1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度
	64	域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	0	3. たまに 4. ほとんどない
		運営推進会議を通して、地域住民や地元の関		1. 大いに増えている
1	65	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	0	2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない
		(参考項目:4)		4. 全くいない
		映号け エキエキし掛けていて	0	1. ほぼ全ての職員が
	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)		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
		職員から見て、利用者はサービスにおおむね満	O	1. ほぼ全ての利用者が   2. 利用者の2/3くらいが
	67	足していると思う	0	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、利用者の家族等はサービスにお		1. ほぼ全ての家族等が
	68	おむね満足していると思う	0	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
				IPCIOC CC CO.AO.

自	外	75 D	自己評価	外部評価	西
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
I.Đ	念	- こ基づく運営			
1	(1)	〇理念の共有と実践 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。	管理者より会議での発言や日頃の指導で	運営法人の理念を支援の基本に考え、職員会議等を通じて理念を共有する取り組みが行われている。理念には地域に開かれた施設を目指す内容も掲げられてあり、ホームでも前向きな取り組みが行われている。	
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。	近所のへの散歩で地域の方への挨拶は心 掛けています。月に一回の敷地内の掃除に 参加しています。	体で積極的な取り組みが行われており、ホー	地域の方との交流の取り組みについては、運営法人全体で前向きな取り 組みが行われていることもあるため、 今後の感染症の状況もみながら、地 域の方との交流が再開することを期 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。	コロナの影響で地域の方との交流ができて いません。		
4			コロナの影響で開催ができず、書面での意 見交換を実施しています。ご家族からの意 見を頂き対応しています。	今年度は書面による実施となっているが、会議を開催する際には、様々な分野の方の参加が得られてあり、定期的な情報交換の機会にもつながっている。家族の参加も得られており、交流の機会がつくられている。	
		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。	市からの報告事項などホームの掲示板に 貼り情報共有している。コロナに関する事が 多いですが対策等の情報を周知しています	市担当部署や広域連合等、行政機関との連携については、運営法人全体で行われており、市の福祉施策の推進にもつながる取り組みが行われている。ホームでも研修会等に参加する等、情報交換につながる機会がつくられている。	
6		〇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。	身体拘束虐待防止委員会を通して拘束をしないケアに取り組んでいます。玄関の施錠も現在は行っていません。	身体拘束を行わない方針で支援が行われており、利用者がフロアーから出入りできる構造でもあるため、職員間で利用者の見守りが行われている。また、運営法人と連携しながら、身体拘束に関する検討委員会や職員研修が行われている。	
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注意を払い、防止に努めている。	勉強会や身体拘束虐待防止委員会を通し て虐待防止に努めています		

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	<b>5</b>
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
8		〇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。	職員全体での権利擁護に関する制度の理		
9			契約時に管理者が対応しています。また利 用者や御家族からの不安や疑問点がない か伺いながら対応しています		
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。	運営推進会議で書面での意見を頂いたり、 面会時にて職員が意見を頂いた時は、フロ ア会議等で意見交換し対応している	現状、家族との交流が困難な状況が続いているが、リモート面会を実施する等、随時の情報交換の機会をつくっている。家族からの要望等は、内容にも合わせてリーダー、管理者、施設長で対応している。また、毎月の利用者毎の便りの作成が行われている。	
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。	全体会議やフロア会議で意見交換しています	毎月の職員会議や運営法人の幹部会議等を通じて、職員からの意見等をホームの運営に反映する取り組みが行われている。また、リーダーによる定期的な職員面談を実施しており、面談の内容を管理者に報告し、職員一人ひとりの把握につなげている。	
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。	自己評価表やアンケート用紙、上半期・下 半期の評価表などを活用して努めています		
13		進めている。	法人の勉強会や外部のコーチング研修、オ ンデマンド研修など学ぶ場があり活用して いる		
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。	パソコンにて通信ネットワークを通して活用 しています		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	船	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
	そ心と	: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。	環境変化に対する不安や今後生活していく ための要望をしっかりと聞き取り、安心して 頂くためにケアに努めています		
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。	利用者様同様、ご家族にも要望をしっかり 聞き取り安心して頂くよう努めています		
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。	今できる支援を考えて提案し行動できるケ アに努めています		
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。	日々の暮らしの中で体調の変化を把握し職員間で共有しています		
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。	コロナの影響でご家族との面会が制限されている中で電話やテレビ電話または手紙 (年賀状など)を活用しつながりを大事にし 努めています		
20	(8)		すべての利用者に出来ていませんが、アル バムや知人の手紙、面会等には歓迎し継 続して頂けるよう努めています	現状、外部の方との交流が困難な状況が続いているが、以前は、入居前からの関係の方がホームに訪問したり、関連事業所で生活している身内の方との交流を継続する支援が行われている。また、家族との交流が継続できるような支援も行われている。	
21		〇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。	利用者同士のトラブルもありますが、個々 の関係性を把握しつつ利用者が嫌な思いを しないように対応している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
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
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。	相談があれば対応するよう努めています。		
Ш.	その				
	(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。	ご本人の思いや意向を聞き取り、支援に反 映するように努めています	職員間で利用者を担当する取り組みも行いながら、利用者一人ひとりの意向等の把握を行い、日常的に職員間での情報を共有につなげている。また、毎月のフロアー会議を通じたカンファレンスも行われており、利用者の意向等の検討が行われている。	
24		努めている。	基本情報から読み取ったり、ご本人との会話の中での生活環境を伺ったりして支援に 努めています		
25		〇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。	体調変化や心身状態を把握し、時間経過と 共に観察し対応に努めています		
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。	計画作成担当者を中心に作成し、ご家族からの要望、利用者の意向をフロア会議で意 見交換し介護計画に組み込んでいます	介護計画については、6か月を基本に見直しが行われており、利用者の状態変化等に合わせた随時の見直しも行われている。また、日常的にも1日1ページの記録用紙の活用も行いながら、利用者の現状をチェックし定期的なモニタリングにつなげている。	
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。	1日の様子を介護記録に記入し共有してい ます。記録用紙の書式改善を行っています		
28		に対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟	コロナの影響で関わりが制限されて取り組 めていません。機能訓練のリハビリは継続 しています		

自	外	<b>石</b>	自己評価	外部評価	西
自己	外 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
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。	コロナの影響で外出が制限され地域資源と の関わりが出来ていません		
30	(11)	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。	定期的に受診に行ったり、ホーム対応の協 力医も往診に来て下さったりしています	協力医による医療面での支援が行われているが、現状、多くの利用者が入居前からのかかりつけ医を継続しており、家族と連携しながら受診等が行われている。また、関連事業所の看護師との連携も行われており、利用者の健康面での支援につなげている。	
31		〇看護職との協働 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。	体調変化や異常がみられた時は看護師に 報告し対応しています		
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、 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。	管理者を中心に行っています。コロナの影響で入院時の面会が制限され情報が把握できないときもありました。		
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。	ADLの低下でホームでの生活が困難になりえる想定が出来そうなときはあらかじめご家族の意向を伺い特養への移動等を提案している	ホームでの看取り支援を想定していないが、 利用者や家族の意向等にも対応した支援も 行われており、過去には、協力医と連携しな がら看取り支援が行われている。運営法人 に特養があることで、利用者の身体状態等 に合わせた移行支援も行われている。	
34			急変時の対応や事故発生時の事故報告書 からの振り返りを会議で話し合い周知して いる		
35	(13)	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。	避難訓練の実施は消防署を通して行ってい ます	を実施している。夜間を想定した訓練や通報 装置の確認も行われている。また、備蓄品に	ているが、ホームの立地場所が関連

自	外	項目	自己評価	外部評価	<b>T</b>
自己	部	<b>垻</b> 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
IV.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
		○一人ひとりの尊重とプライバシ―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。	人格、尊厳を大切にして声掛けするように 心掛けています。職員の言葉使いは常に課 題があるのが現状です。	職員との個別面談等の機会も活用しながら、 利用者への対応等を意識するような取り組 みが行われている。利用者のおしゃれに関 する支援や接遇に関する職員研修の実施 等、利用者を尊重する対応や言葉遣いを振 り返る機会がつくられている。	
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。	ご本人の意思を尊重し、ご本人が何を望ん でいるかを自己決定できるように選択肢を 与える言葉かけを心掛けています		
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。	ご本人のペースで過ごして頂けるように言 葉かけをしています。		
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。	女性利用者が多いので尊重し対応しています。 定期的に理美容を利用して頂いています。		
40			食事の盛り付け、お皿洗いなど食事全般の 関わりを持って頂くよう支援に努めています		
41			基本的には厨房より管理栄養士の献立の 調理を提供しています。又、各利用者の好 き嫌いを把握し提供しています。		
42			毎食後の口腔ケア(歯磨き・義歯洗浄)を実施しています。歯科受診が必要な方は受診 しています		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	ш
	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
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むけた支援を行ってい る。	ご本人の排泄パターンを把握し個々に応じた対応をしています。紙おむつやパッドに頼らず、排泄動作の自立を心掛けています	排泄に関する記録を細かく残しており、日常的に職員間で情報を共有しながら利用者に合わせた排泄方法を検討している。利用者の中には、トイレで排泄できるように改善したり、布パンツに移行した方もあり、職員間での検討が続けられている。	
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。	便秘傾向の利用者には運動の声掛けや排 便促進効果の飲食を促しています。		
45		めてしまわりに、個々にそつに又抜をしている。	週に3回実施しています。	利用者が週2~3回の入浴ができるように支援が行われており、一人ひとりに合わせた声かけ等を行う取り組みが行われている。利用者の身体状態にも合わせて職員2名で対応する支援も行われている。また、季節等に合わせた入浴も行われている。	
46			一人ひとりのペースでご本人が休みたいと きに休息して頂き、就眠環境にも配慮した いおうしています		
47			薬剤師からの処方薬の説明表をもとに確認 しています。定期薬以外に頓服薬・外用薬 の使用事項も表にして共有しています		
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。	コロナの影響で外出が制限されている中で、個々の趣味や興味あることを提供し楽しんで頂けるよう心掛けています		
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。	コロナの影響で外出が制限されています。 散歩や外気浴、密や外部の接触を避けた 外出を心掛けて対応しています	現状の感染症問題が続いていることで、今まで行われていた関連事業所の行事や近隣にある喫茶店に出かける等の取り組みが中止になる等の影響が出ている。職員間で検討しながら、日常的にホームの外を散歩する等、現状で可能な取り組みが行われている。	

白	外		自己評価	外部評価	<del>≡</del>
自己	部	項 目		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。	お預かりしているお金から買い物の希望が	XXVIII	NON TO THE PART OF
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。	ご本人からの希望があれば対応しています。 年賀状作成しています		
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。	利用者にとって不快のない空間作りに心掛けています。場所表示や、備品の名前表示をして混乱を避ける心掛けをしています	リビングの窓が大きくつくられていることで、ホーム内は採光に優れており、利用者は日中の時間を明るい雰囲気で過ごしている。また、玄関先にプランターを置き、利用者と外に出る機会をつくる等、開放的な空間をつくる取り組みが行われている。	
53			利用者の席位置や、導線を考えたレイアウトなどその時に応じた対応をして空間作りに 心掛けています		
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。	ご本人の過ごしやすい・動きやすいレイアウトを考えています。壁に飾り物や写真を飾り 工夫しています	居室には、利用者の入居前からの使い慣れた家具類や趣味の物等の持ち込みが行われてあり、一人ひとりに合わせた居室づくりが行われている。また、居室内に収納スペースがつくられていることで、持ち込みが多い方も居室内を広く使うことができる。	
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。	転倒や躓きが無いように導線に障害物を作らないよう心掛けています。衣類タンスにわかりやすく収納表示をしています。		