

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	2372700456		
法人名	社会福祉法人嘉祥福祉会		
事業所名	恵寿荘認知症対応型共同生活介護事業所(2階)		
所在地	津島市唐臼町四反田25番地		
自己評価作成日	令和2年12月20日	評価結果市町村受理日	令和3年1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	https://www.kai gokensaku.mhlw.go.jp/23/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&Jigy_osvoCd=2372700456-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人『サークル・福寿草』		
所在地	愛知県名古屋市中熱田区三本松町13番19号		
聞き取り調査日	令和3年1月9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)】

地域に根付いた心温まる施設作りを念頭に置いて、地域に密着した活動に力を入れております。地域で開催される催し物・地域交流会には積極的に参加しております。又、天候に恵まれた場合は、外出支援にも積極的に支援を行い、天候に恵まれない時は、施設内活動に力を入れ、脳トレ・季節に応じた室内装飾の制作や、干支の貼り絵制作等の支援を行い、家事活動への参加にも支援を行っています。日々の暮らしの中では、利用者等の御意向を確認を行いながら、個別ケアに繋がる活動支援を行いながら、共同生活に繋がる様に支援を行っています。ボランティアの方、実習生等も受け入れ隣接する関連施設と密の関係を築き、地域社会への貢献を努めて参りたいです。

【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)】

◎軽減要件適用事業所
 今年度は「軽減要件適用事業所」に該当しており、外部評価機関による訪問調査を受けておりません。したがって、今年度の公表は以下の3点です。
 ①別紙4「自己評価結果」の【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点】と「自己評価・実践状況」
 ②軽減要件確認票
 ③目標達成計画

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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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。	入居される前と変わらない生活を送って頂く為に、地域の方達と関りが持てる様に、ミーティング等で要望を共有・実現出来る様になっています。		
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。	入居前の聞き取り調査や、入後も会話ケアなどにより、馴染みの店・場所等へ出かける様にしています。外出支援時には、自ら会計を行うなど以前と変わらない生活スタイルなる様に支援を行っています。		
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。	関連施設で開催されている交流会や、当該学区内で行われる催し物等に参加をして交流を図っております。		
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。	会議では、現状報告・課題解決などをテーマに挙げ、利用者、家族の方、公益の関係者、職員などから意見を取りまとめ、サービスの向上に努めています。		
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。	定期的な会議の場だけではなく、必要な場合は、登庁を行い直接意見を頂いて折ります。地域包括センター方には、地域における現状等の情報交換を行っています。		
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。	切迫性・非代替性・一時性の3要素に満たない限り、身体拘束を行っておりません。		
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。	虐待に関する資料等を掲示して、確認を行い、日頃のケアに努めています。又、ミーティング等を活用して、確認・情報交換を行い、ソフト・ハードの両側面から発見・防止に努めています。		

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
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されている方を参考にして、自立支援・個別ケアに向けた取り組みを行っています。		
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。	入居契約の際や、面会時などにも説明をさせて頂き、改定時には予めお知らせをして、不安や疑問点等をお聞きして、承諾していただく様に説明を行っています。		
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。	各種行事での参加時、面会時等に改めてご意見・ご要望等をお聞きして、ミーティング等で話し合い、日頃のケアに反映させています。		
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。	隔月で開催されるグループホーム会議で本体施設長も参加して意見交換を行っています。又、日頃のコミュニケーションや、ミーティング・担当者会議等で、意見交換が出来る雰囲気作りを心掛け、意見を反映出来る様にしております。		
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。	法人が定めた就業規則に則り、働く意欲作りの環境整備に取り組んでいます。		
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。	法人内での定期的な研修に参加しています。又、外部主催の研修にも積極的に参加をして、研修資料の閲覧、法人内で行われる研修発表にも参加しております。		
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。	事業者交流会への参加、各事業所への立ち入りの際などは、情報交換が出来る様に関係構築を行っています。		

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
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。	入所前からの施設見学、事前面談の際には聞き取り調査を行い、入居後も会話ケアから導き出される要望、問題等を聞き逃さず常日頃から関係を深めています。		
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。	入居前の施設見学時や、入居後も密接な関係を構築出来る様にしております。又、前任者の介護事業所の方にも情報が得られる様にしております。		
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。	個別ケアを確立して、真の望まれる思いを理解しあえるように、日頃からの関係構築はもとより、多方面からの情報を取り寄せる様にしております。		
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。	職員は、「働く場」ではなく、「生活の場」との認識を持ち、就業時間内では、家族の一員として、日頃の生活に密着した関係作りを心掛けております。		
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。	共同作業・共同活動に積極的に参加してもらえる様に、各種行事等への参加のお知らせをしております。又、状態変化の際には、すぐに連絡が出来る様に予め面会時等で確認をしております。		
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。	入所前と変わらない生活スタイルを送って頂くべく、常日頃からご要望等をお聞きして、実現する支援をしております。		
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。	個別ケアを推し進めながら、他者との関係構築作りが出来る様に支援をしております。日頃より、活動内容を精査して、その方に則した支援をしております。		

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
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。	施設利用終了後も、引き続きできる限りの支援・助言をしております。又、他のサービス機関等に利用変更の際は、あらゆる情報をいち早くに提供できる様にしております。		
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。	会話ケア等から得られる情報だけではなく、多方面からの情報収集を行い、真の思いを理解できる様に努めています。		
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。	日中の会話ケアを中心に聞き出せる様に努めています。並行して、ご家族の方、ご家族以外の方の面会時にも同様に聞き取りを行い、施設ケアの充実が出来る様にしております。		
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。	職員間では、「気付き」に留意して、あらゆる生活の場では、観察・推察・実行を繰り返していける様に支援を行っております。		
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。	個別ケアを念頭に置き、日々の生活の中から課題点を会議等で話し合い、職員全員で把握に努めています。		
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。	iPadを使用して、打ち込み、確認をして、担当者会議での意見交換を反映して、実践に結びつける様にしております。		
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。	固定観念にとらわれずに、時代に即したニーズを支援をして、あらゆるサービス提供が出来る様に模索をしております。		

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
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。	社会資源、地域活動への参加、御家族も含めた交流をしております。さらに、交流の場を広げる為にボランティア交流会への参加、地元社協の方達にも協力を仰いでおります。		
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。	法人関連の医療機関に定期受診を行い、きめ細かな指示を頂いております。又、専門医への受診も御家族の方の協力を得ながら、受診出来る様に支援をしております。		
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。	看護職の方は、施設では不在ではありますが、協力医療機関及び関連施設の看護職の方と密に連携を行い、体調変化等があれば協力医療機関に報告を行い、指示を仰いで折ります。		
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。	入院先の相談員の方には、密に連絡を行い、退院時には、必要な情報を受け取り、退院後の生活援助の助言を頂いております。		
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。	入所契約時から御家族の方には、重度化になられた時の対応の説明と御意向を伺ったうえで、関係施設には、いち早く情報を提供を共有		
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。	関連施設で行われる救急処置の講習会に参加して、応急手当や初期対応にあたる様にしております。急変時には、マニュアル作成して、職員各自が確認を行っております。		
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。	関連施設で行われる毎月一回の防災委員会に参加をしております。地域の方の協力を得ながら、総合防災訓練を行い、関連施設と合同で訓練も行っております。		

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
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。	個人情報の取扱いに関しては、日頃から注意喚起を行っております。プライバシーを確保するうえで、生活場面に関わる事には、十分な配慮を行うようマニュアル作成・実行をしております。		
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。	自己決定をされる機会を出来る限り設けて、自己の決定に支障のない範囲で支援を行っております。		
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。	日課に沿った1日を送って頂きますが、利用者の方のペースに合わせた支援を行い、個別ケアにつながる様に支援を行っております。		
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。	入居前を変わることなく、愛用されていた物を使用するなどして、その人らしい個性を大切に出来る様に支援を行っております。		
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。	基本的に職員が行いますが、メニューによって一緒に佐々kできる様に工夫を行っております。配膳、下膳、後片付けは個人個人に合わせて参加をして頂いております。		
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。	ケアチェック表を活用して、日々の食事摂取量を把握しております。食事、水分制限の指示がある方は、関連施設の管理栄養士の指示の下、適切に対応出来る様に支援を行っております。		
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。	毎食後に適切な時間を置いて、口腔ケアの支援を行っております。個人の能力、課題に合わせた自立支援を行っております。		

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
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。	排泄チェック表を活用して、個々に合わせたケアを行い、トイレでの排泄を支援しております。日中は、積極的に水分摂取を勧めております。		
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。	運動レクリエーション活動への参加を支援をして、生活のリズムの構築を行っております。排便状況を把握して、十分な水分を摂っていただく様に支援を行っております。		
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。	本人の希望に沿う様に、入浴時間や回数など考慮して支援を行っております。又、季節に沿った入浴剤なども使用して、入浴を楽しんで頂ける様に支援を行っております。		
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。	起床時間や、就寝時間は、本人の行動把握に努めています。季節に応じた支援を行う事で、快適に過ごしていただく様に努めています。		
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。	処方箋の内容把握に努め、変更がある場合は、朝礼時等でお知らせしております。状態変化が見られたら、直ちに医療機関に連絡を行います。		
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。	生活活動が負担にならない様に、体調等を見極めながら、参加をして頂く様に支援を行っております。会話ケアから楽しみの発見が出来る様に努めています。		
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。	希望に沿った外出支援を行っておりますが、安全上のはいりょから少人数での参加にとどめています。外出表を作成して、出来る限りの配慮をしております。		

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。	金銭の絡む支援に対しては、個人の財布を用意して、出来る限りの個人でのやり取りをして頂く様にしております。		
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。	ご希望があれば、御自分で電話が出来る様に支援を行っております。出来ない方には、代行にて要望に沿った内容をお伝えしております。		
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。	各フロアリビングには、観葉植物、季節にあわせて制作した飾りつけを掲示して、より多くの楽しみを持って頂く様に支援を行っております。又、クラブ活動で作られた作品も同時に展示しております。		
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。	各フロアには、ソファ等を配置して、どなたでも寛いで頂ける様に行って折ります。時には、職員も間に入り、同じ感覚で楽しんでおります。		
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。	入京以前に使い慣れた物、お気に入り物を持ち込んで頂き、本人のみならず、御家族様とも御相談しながら、落ち着いていられる空間作りを支援しております。		
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。	個別ケアを念頭に置いて、各生活活動に参加して頂く様に支援を行っております。又、共同生活だからこそ見いだせる活動展開も出来る様に支援を行っております。		