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	0292700069				
法人名	株式会社 南部住建				
事業所名	グループホームひまわり				
所在地	f在地 〒039-0141 青森県三戸郡三戸町大字川守田字冷水68				
自己評価作成日	令和元年9月2日	評価結果市町村受理日			

※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)】

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 公益社団法人青森県老人福祉協会					
I	所在地	〒030-0822 青森県青森市中央3丁目20番30号 県民福祉プラザ3階				
ſ	訪問調査日	令和元年10月11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)】

施設の玄関には、花壇があり、近くには畑があります。入居者、職員一緒に、花の手入れや野菜の収穫を行うことが出来ます。町の敬老会、祭りにも参加して、地域交流を図っています。施設からすぐ近くに、ショッピングモールがあり、買い物支援をしやすい環境にあります。

【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)】

開設11年目を迎えるグループホームであり、寺院建築や一般住宅建築が母体の会社であるため、その特性を生かし、グループホームにも沢山の木材が使用されており、落ち着いた・ぬくもりのある空間となっている。畑で収穫した食材をつかったおいしい食事と居心地の良い環境の中で、各ユニット毎の理念の実現にむけて取り組んでいる。夜間火災を想定した訓練では、地域の消防団の参加協力をいただいている。地域との連携を深め、入居者の安心と安全を心がけた取り組みを行っている。「私たちは『温かい人とやさしい施設づくり』を目指します」と目標に掲げているように、入居者にも働く職員にもやさしさのあるグループホームとなっている。

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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 1. ほぼ全ての家族と 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 2. 家族の2/3くらいと 2. 利用者の2/3くらいの めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 56 を掴んでいる 3. 利用者の1/3くらいの ている 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23.24.25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9.10.19) 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 がある 64 域の人々が訪ねて来ている 3. たまにある 3. たまに (参考項目:18.38) (参考項目:2.20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 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 |利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 2. 利用者の2/3くらいが 係者とのつながりが拡がりや深まりがあり、事 2. 少しずつ増えている (参考項目:38) 3. 利用者の1/3くらいが 業所の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない (参考項目:4) 4. ほとんどいない 4. 全くいない | 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 59 表情や姿がみられている 66 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:11.12) 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 60 る 67 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:49) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない |1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスに 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 おおむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30.31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

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+-)+(Enter+-)です。]

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
Ē	船	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	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 .耳	里念し	に基づく運営			
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	施設理念を元に、各ユニットで目標を作り実 践状況を、月一回のケアカンファレンスで話 し合っている。	理念には地域密着型サービスの役割を理解した上で全体理念を作成し、さらに各ユニットで目指すテーマを掲げている。また、月一度の会議の場で実践の進捗を確認している。	
2		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	地域のふれあい活動、行事に参加したり、 施設夏祭り、オレンジカフェのポスターの掲 示をお願いし、協力を得られている。	地域のイベントに参加し入居者が地域とつながりながら暮らしていくことを積極的に支え取り組んでいる。また、グループホームの各行事を通して地域に必要とされる活動や役割を担っている。	
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	町内会の回覧へ、事業所だよりやオレンジ カフェの案内を回覧させてもらっている。地 域の方のオレンジカフェへの参加がある。		
4			運営推進会議には、入居者も参加し推進委員の方とも意見交換、要望や質問に答えている。施設での取り組み、現況報告をし意見をもらっている。	地域住民の代表・行政担当者・家族及び入居者にも参加を促し、定期的に運営推進会議を開催している。状況報告をはじめ意見交換が双方向で行われサービスの質の向上につなげている。	
	,		している。入居者の日常生活の報告や相談	日々のサービス面や運営面について常に連絡をし情報提供を積極的に行っている。また、必要に応じて助言等を頂きサービスに反映している。	
6		ビス指定基準における禁止の対象となる具体的な	加し 他職員へ伝達 勉強会を行っている	マニュアルをはじめ勉強会等において身体拘束の理解と弊害を認識し、日々、身体拘束をしないケアの実践に取り組まれている。また、鍵のかけない暮らしを大切にし、鍵をかけずに安全で安心して暮らせるようにしている。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について 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	虐待防止のマニュアルを作成し、研修へ参加し他職員へ伝達、身体拘束と同様勉強会を行っている。職員同士の言葉遣いにも細心の注意を払っている。		

自	自外司部国际		自己評価	外部評価	西
己	部	7. 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
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	研修に参加したり、地域ケア会議に参加して、学ぶ機会を作っている。必要時には、関係者と相談し、助言や協力を得てもらえるようにしている。		
9		い理解・納得を図っている	契約時には、入居者、家族の不安に思っている事や、疑問点等を聞き、十分に説明し納得をいただいている。契約の改定の際は、書面にてお知らせし必要であれば説明を行い同意を得ている。		
10		〇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並 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	入居者、家族の運営推進会議への参加をいただき、職員、推進委員の方と意見交換をしている。家族の面会、電話連絡した際に、意見や要望に対応している。	面会の際に職員から家族に声をかけ、入居者の 状況報告を、意見が出しやすいように取り組んで いる。入居者の意見の尊重を重視し、入居者の意 見を表せるような声掛けの工夫や、意思決定がで きるよう支援されている。	
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	月一回の改善会議、全体会議において、職 員の意見や提案を、福祉事業部会で報告、 対応している。	月一回の改善会議で職員の意見や要望を聞くとともに、提案については専門部会で検討を行い改善を図る等職員の声を大切にしている。	
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	代表者は、施設によく顔を出し、ゆっくりと入 居者、職員とコミュニケーションを取って、勤 務状況を把握している。		
13		進めている	各種研修受講、資格取得の為の、勤務調整 の指示をし、職員全体の協力を得ながら進 めている。		
14			近隣施設の夏祭りへ参加、地域ケア会議、 グループホーム協会の研修、総会へ参加 し、交流やネットワーク作りをしている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	5
自己	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
Π.5	と心を	: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 サービスの利用を開始する段階で、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	入居者へは、事前面談し要望や意向を確認している。担当ケアマネより情報提供してもらい、入居前には、職員へ伝達しスムーズにケア出来るよう努めている。		
16		〇初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	事前面談に同席、もしくは施設見学、契約時には相談要望を聞き、施設で対応可能な部分の提案を伝え、入居後も面会時、電話で生活状況を伝え、良好な関係を保つようにしている。		
17		〇初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	入居前には、担当ケアマネと十分に情報共有し、施設職員とも共有しながら、今必要なサービスについて検討し、進めている。		
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置かず、 暮らしを共にする者同士の関係を築いている	入居者の生活習慣を継続して行えるよう、 食事の準備、下ごしらえや掃除を職員と一 緒に行い、信頼関係を築いている。		
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置かず、 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	施設での行事参加を呼びかけたり、定期の 手紙、事業所だよりを送付している。入居者 と家族が変わらず関係を保っていけるよう、 努めている。		
20		〇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	家族の協力も得ながら、盆の帰省や外泊を している。行きつけの場所へも、可能な限り 送迎や付き添いの支援をしている。	家族の理解を得ながら、入居者がこれまで大切にしてきた馴染みの場所、友人との関係が途切れないよう外出支援をしている。	
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	入居者一人ひとりの個性や性格を把握し、 入居者が孤立することがないようにしてい る。入居者同士の関係も良好な状態が、続 くよう努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	
自己	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
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	サービス終了時にも、家族、担当ケアマネには、必要時は相談を受けたら対応する事を 伝えて、関係が途切れないよう努めている。		
Ш.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	-		
23	(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	月一回ケアカンファレンスを行い、必要時は その都度カンファレンスを行い、本人の意向 や希望に沿うように、ケアの統一を図ってい る。	入居者の思いや意向の把握に努め、月一度 のカンファレンスを通して情報共有を図って いる。また、意思疎通が困難な方については 家族や関係者等から情報を得る様に努めて いる。	
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	事前面談や契約時にも、本人、家族から詳 しい生活歴や習慣を聞いたり、担当ケアマ ネと情報共有し、その情報を、職員へ伝達し ている。		
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	月一回のケアカンファレンス、必要時は、その都度職員で話し合ったり、日々の生活の中で小さな変化を職員間で申し送ったりして、状態の把握に努めている。		
26	(10)		担当職員、計画作成担当、ケアマネで話し合い、本人、家族の意向や希望に沿うようプランを作成している。	入居者の担当職員がモニタリングを行い、定期的なミーティングやカンファレンスを通して 入居者、家族の意向を踏まえた内容を職員間で共有し介護計画が作成されている。	
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	個人のケース記録に、日々の様子を記録したり、気づきを申し送り職員間で共有している。カンファレンス、モニタリングを実行し、ケアの実践、プランの作成に活かすよう努めている。		
28		〇一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	急な受診や、外出、買い物等は、家族の状況に合わせて、出来るだけ施設で対応している。外泊、外出についても柔軟に対応している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	T
自己	外部		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
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	運営推進会議には、町内会長をはじめ、民 生委員、地域代表の方の参加していただ き、また福祉事業部では、オレンジカフェを 運営して、地域資源の把握、つながりに努 めている。		
30		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	受診介助、協力医療機関につなげ、訪問診	かかりつけ医や希望される医療機関への受診の 支援や一人ひとりの健康管理や医療支援に繋げるために協力医療機関と連絡を密に取り合いなが ら安心と納得が得られるよう支援をしている。ま た、必要に応じて訪問診療を利用している。	
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や 気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に 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	看護職員が週一回健康管理を行い、受診の判断から、相談、報告を受け対応している。医療機関への、相談、報告も行い、支援している。		
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、 また、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。			
33		○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組んでい る	し、転倒及び蘇生に関する同意書を作成し ている。状態変化や、終末期となった際に	入居の際に看取り時の対応について詳しく説明されている。終末期ケアの実践については家族からの同意を頂き、医療機関、家族、グループホームで話し合いを行いながらチームで支援している。	
34		〇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、グループホーム協会の救命講習会へ 職員が参加して、施設内でも伝達している。		
35		○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、災害、水害時の避難マニュアルを 作成し、避難訓練を実施している。訓練に は、消防団の参加もあり、施設の状況を把 握してもらっている。有事に備え、入居者食 料三日分の備蓄をしている。	各災害に適用する避難マニュアルを作成し 定期的に避難訓練が行われている。また、発 生時に備えて食料や飲料水、ケア用品など を準備している。	

自	外	項目	自己評価	外部評価	I
自己	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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	〇一人ひとりの人格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		人権擁護に関する研修会を行い、日々のケアの中で特に言葉がけに注意をしている。また、自立支援を進めることから自己決定を促し、入居者本位になるように対応している。	
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	日々、施設での生活の中で、入居者と関わりながら、信頼関係を築き、本人が話しやすい環境や話しやすいスタッフが対応している。		
38			本人、家族の意向、ペースに合わせて支援 している。無理強いする事なく、本人の思 い、行動に寄り添って支援している。		
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	家族の協力も得ながら、入居前のなじみの 理美容院へ継続して通えるようにしている。 整容は、本人の好みに合わせ支援してい る。		
40	(15)		料理の下ごしらえを行ったり、入居者の好み に合うよう味付けをしている。茶碗拭きや、 食事前のテーブルの消毒は日課、役割と なっている。	畑で野菜を栽培し、秋の収穫時にはその野菜が食卓を飾っている。食事の重要性を理解し食事に関する一連の作業を入居者と共に行い、張り合いや自信、楽しみや喜びとなるように工夫されている。	
41		唯体できるよう、一人いとりの状態で力、百頂に 広じた支援をしている	食事量のチェック、入浴後の水分補給、午 前午後のお茶タイムを作っている。本人の 食べる量や、禁食、塩分制限も把握し対応 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	口腔ケアの声掛けをし、不十分であれば介 助している。食事前には、口腔体操を実施し ている。協力歯科医院より、訪問診療も行っ ている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	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向けた支援を行っている	排泄パターンの把握をし、声掛け、誘導をしている。ケアカンファレンスでは、誘導の時間帯等を再検討し、統一している。	ー人ひとりの習慣やパターン、サインに応じた個別の排泄支援を行う為に職員全体が入居者のリズムを把握し、オムツに頼らないケアの実現に努めている。	
44		〇便秘の予防と対応 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 取組んでいる	水分補給の機会を多くしたり、適度な運動 の機会を作っている。改善がみられない場 合は、医療機関に相談し対応している。		
45		○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、個々に応じた支援をしている	入浴日の前日に、一緒に着替えや入浴用 品の準備を、一緒に行っている。入浴日で も、入りたくない場合は、入浴日を変更し柔 軟に対応している。	入居者の希望により入浴したい時に入浴が 出来るように柔軟な体制が取られている。また、入浴の前日には入居者と共に着替え等 を準備されるなど生活への活力と自立支援 に取り組んでいる。	
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	日中は、レクや歩行運動を行い、昼寝が長くなり過ぎないように、声掛けしている。活動量を考慮し、休息、昼寝をすすめている。		
47			個人の薬説明書を処方の度、ファイルへ保管していつでも確認出来る様にしている。処方の変更や中止の際は、医療機関、看護師と連携し対応している。薬剤師より、薬の説明、副作用について助言、指導を受けている。		
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	施設での生活の中で、入居者が役割を持て るようにしている。楽しみが継続して出来る よう努めている。		
49		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。また、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	協力を得たがら 外出 外泊についても対応	気分転換やストレスの解消に配慮され、入居者の希望時のみならず天候の良い日などには外出を楽しめるよう支援を行っている。	

自己	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
	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	一人ひとりの要望、家族からの要望も聞きながら対応している。基本的には、施設で預かる形だが、外出時には自由に使えるようにしている。		
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	電話、手紙ともに自由にしている。		
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	者が作成した物を展示したりしている。行事	共用生活空間には、入居者と一緒に作成した装飾品や行事の写真に囲まれ、生活感や季節感のあるものを活用して居心地の良い空間となっている。	
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	ホールには、ソファを設置し自由に座れるようにしている。テーブルでは、気の合う入居者同士座れるように配慮している。		
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	うようにお願いしている。また、居室に見慣	これまでの生活の中で使い慣れた備品を積極的に居室に置けるように努めており、自宅との環境のギャップを感じさせないように取り組むなど温かい雰囲気をかもし出している。	
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」や「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	場所を分かりやすく表記したり、動線に危険な物がないか注意している。ユニットをつなぐ廊下には、事業所だよりや写真、玄関へは季節の装飾を行い、季節を感じれるよう配慮している。		