

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	2373900550		
法人名	株式会社 エイム		
事業所名	グループホーム ももたろう 2階		
所在地	愛知県稲沢市小池2丁目25番6号		
自己評価作成日	評価結果市町村受理日	平成25年1月31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)】

評価機関名	福祉総合研究所株式会社		
所在地	名古屋市東区百人町26番地 スクエア百人町1階		
訪問調査日	平成24年11月15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)】

職員を基準より多く配置し、利用者様と会話する機会を多くとり、嚙下状態の維持、認知症の進行の緩和に努めるとともに、「アットホームな介護」という理念を職員全体で共有し、ゆとりのある介護と生活の場を提供している。また、昔の大家族をイメージした雰囲気作りや生活の場の提供をしている。職員の年齢層も幅広く、互いに意見を出し合いながら、助け合う関係が築いている。ホーム西側には地域のゴミゼロ運動に参加した結果、地域の方より無料で提供のあった畑があり、利用者様とともに収穫を楽しみ、心地よい疲れを提供し、安眠に繋げている。また栄養士の指示のもと収穫をした野菜などを使った食事のメニューも豊富で、利用者様の楽しみとなっている。

【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)】

2012年のテーマを「接遇」(介護職としての基本姿勢を身につける)として、利用者の細かい変化にも気づく職員のスキルアップに力を入れている。職員の人員配置を手厚くする事で、報・連・相を充実させ、細かい所にも目が行き届く介護の実践に取り組んでいる。利用者やゆったり会話して過ごす時間が持て、思いや要望を細かく情報収集する事ができる。また利用者は、様々な認知症状が混在しているが、利用者同士の協力体制が築かれている。地域との交流も積極的に良い良好な関係づくりに努めており、近隣の人から畑を貸してもらえ、利用者に旬の新鮮な野菜を使った料理が食卓にあがるようになった。

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)	○ 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、活き活きと働いている (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	理念は「アットホームな介護」で昔の大家族をイメージした関わり方をイメージしている。フロア内の目につく所に掲示し、振り返りながら支援に取り組んでいる。職員の採用時の説明、申し送り等で再認識している。		
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	町内会に加入しており、季節の行事に参加し地域の人とのコミュニケーションに努めている。(裸祭り、盆おどり、運動会等)散歩時の日常的な挨拶を繰り返している。		
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	日々の挨拶等で、認知症への理解はされているが、地域の人にむけては活かされていない。		
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	二カ月に一度開催している。参加者より意見をいただき、サービスの向上にむけた努力はしている。		
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取り組んでいる	包括支援センター、民生委員に運営推進会議に出席していただいている。介護保険の手続き等、役所に出向く機会を多く持ち担当者と協力関係を築く努力をしている。		
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	身体拘束をしないことは全職員理解している。生命に危険が及ぶ行為のみ家族と相談のもと必要最小限拘束を行っており、定期的に見直した結果、現在は行われていない。		
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	自主的研修等の参加で学ぶ機会はある。目撃情報(職員の言葉づかい等)のみだけでなく入浴時の全身チェック、表情、精神面の観察に気を配り、スタッフのストレス防止の為、フロア配置換え等で虐待防止に努めている。		

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	ヘルパー受講、介護福祉士受験等で学ぶ機会はある。利用している利用者がいる為必要に応じて学ぶことができる。ホーム側から活用を勧めることはないが、家族から相談があれば役職者が助言する体制はある。		
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	契約書を読み上げながら説明を行い納得してもらっている。疑問点については、電話応対、面会時に随時説明し納得してもらっている。		
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	利用者には日々のコミュニケーション、会話等で希望の聞き取りをしている。家族には面会時、電話で聞き取り、サービス計画書へ記入しスタッフルームへ掲示し運営に反映している。		
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	特に機会は設けていないが、現場に出て、スタッフとのコミュニケーションをとり、意見を言いやすい状況を作っている。代表者は毎日巡回し状況は把握している。報連相を重視し、職員との関係に努めている。		
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	代表者は定期的に巡回し職員の観察を行う。年功序列ではなく、性別、年齢、学歴にこだわらず、個人の努力と成長が認められれば昇給、昇格できる為、やりがいがある。		
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	必要に応じて研修に参加し、内容をスタッフルームに掲示している。職員一人一人の力量把握、力量アップの為、現場に出て指導、アドバイスをを行い、自己チェック表を活用し、力量把握に努めている。		
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	地域連絡協議会の研修に参加している。研修内容をまとめスタッフルームに置き、質の向上を図っている。		

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	その人の生活歴と性格等を聞き取りにより把握した上で、積極的に関わりを持つように心がけている。24時間センターシートを使用し職員全員で安心できる様に支援している。		
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	家族の話をしっかり聞き取り不安を取り除く支援をしている。また、連絡を密に行い、家族との話し合いのもと、柔軟な対応を心がけている。		
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	家族との話し合いの中で、その人、家族が必要としている事を見極め、必要に応じて他のサービスの紹介を提案している。		
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	人生の大先輩としての尊敬の心を忘れず、家族の一員として、又義理の父母としてお互いに支えられるような関係を心がけている。		
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	面会、家族会、状況のお便り等で本人の状況を説明し、ホーム、家族の情報の共有により希望等の聞き取りを行い、サービス計画書を作成し、ともに支えている関係を作っている。		
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	家族との外出、外泊、知人、友人の自由な面会、再来所の声かけ、電話、手紙等のとつぎ等の支援をしている。		
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	個人の性格等を把握し、常に見守りや利用者の中に入り利用者同士がうまくいくように支援している。トラブルになり孤立した場合にはスタッフ対応で孤立防止を行う。		

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	家族の理解を得たうえで、面会等に行き必要であれば家族の相談にもものっている。		
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	日常の会話の中で、本人の希望を聞きだす努力をしている。又、介護記録に言われたことを記入する。会話が困難な方には入居時のフェイスシートや職員のセンターシート記入で読み取る努力をしている。		
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	プライバシーに注意しながら、家族からの聞き取り、入居時のアンケート記入に協力をいただき、経過把握に努めている。		
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	24時間の介護記録、排泄チェック表の記入と、朝、夕の申し送り、連絡帳の特記事項の記入での把握を行っている。		
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	本人には日常の会話を通し、家族へは面会、電話、医師、マッサージ師とは往診時に聞き取り、スタッフからの情報を介護記録から集め月に一度モニタリングを行っている。状態変化時はその都度計画の見直しを行っている。		
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	介護記録の細かな記入、第三者が見ても状況が解る記入を行っている。業務日誌の管理事項、特記事項に記入、報告することにより職員間での情報の共有が出来ている。又、計画の見直しに活用している。		
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	入院、通院の援助、介護保険の手続き等、家族の要望に応じたサービスの提供を行っている。		

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	社協を通しての娯楽ボランティア、二カ月に一度の訪問美容。利用者要望による外食、喫茶店、コンビニ等での買い物、遠足、地域行事の参加を行っている。		
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	家族、本人の希望によるかかりつけ医の選択、月2回の往診、24時間電話による対応をしている。必要時歯科医の往診で必要な医療が受けられるよう支援している。		
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2名を採用し、介護職と兼務している為、情報の共有ができています。状況に応じて適切な対応ができる体制をとっています。		
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。	病院ケースワーカーとの連絡をこまめに行う。頻回に面会に行き様子観察し、家族からの状態の聞き取りをこまめに行い状況把握に努めている。		
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	状況等の変化に伴い、その都度家族、主治医との話し合いを重ねていき、意向に沿った支援を行っている。		
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	消防署から年2回の指導を受け、業務中の急変の対応について職員への指導を行い、実践力アップにつなげている。		
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	消防署から年2回の指導を受け、避難の方法が理解できている。運営推進会議時に訓練を行い、徐々に地域の協力体制が築けるようになっている。		

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
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	個々の生活歴の中でできたこだわり、性格、習慣を理解し、否定しない声かけを心がけている。		
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	日常の会話の中で希望等を聞き取り、本人の考えで行動できるように働きかけている。		
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	その人の体調、気分に合わせて、柔軟に対応している。		
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	その人に合った衣類を一緒に選んだり、訪問美容時はその人の希望を取り入れている。身だしなみチェック表にて身だしなみに気をつけている。		
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	畑でスタッフとともに収穫し、簡単な調理の下ごしらえ、味見をしてもらっている。食後の洗い物、お盆拭きも職員とおしゃべりしながら行っている。(能力、体調に応じて)		
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	水分量の確保は、味を変え、温度を変え、一日トータル1500cc以上を摂取できるように支援している。個々の状態に応じ、ミキサー食、刻み食の対応、量の加減を行い、数多くの食材を使用し、バランスのとれた食事提供をしている。		
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	能力に応じて、できる部分は自己にて行ってもらい、職員がみがき直し介助を行い、清潔保持を行っている。		

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	(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	24時間の排泄チェック表記入をもとに個々の排泄パターンを把握しトイレ誘導を行い、失敗のない支援をしている。		
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	食事内容、水分量に気をつけ、起床時の冷たい牛乳、排泄時の腹部マッサージ、適度な運動を行い、個人の周期に応じて自然排便が出来るように取り組んでいる。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	1, 2階で入浴日を変え、希望があれば毎日入浴できるようにし、入浴拒否があった場合は時間をずらしゆっくり楽しめるように支援している。		
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	希望、体調に応じてソファ、居室で夜間の睡眠の妨げにならない程度の休息をとっていただき、日中の活動(会話、手伝い、運動、畑の収穫)、音、光の刺激により心地よい疲れを提供し夜間の安眠につなげている。		
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	個々の服用している内容を把握し、変化が見られたら主治医に報告、指示を仰ぐ主治医との連携を密にし、早期対応できるように支援している。		
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	家事仕事の役割分担で張り合いをもっている。外食、買い物、カラオケ、ボランティア、レクリエーション等で気分転換の支援をしている。		
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	日常的な散歩、畑の収穫の他に、家族との外出、家族の協力を得ての外食、ショッピング、喫茶店、遠足等に出かけられるように年間行事に組み入れ支援を行っている。		

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
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	個人の買い物は事務所預かりの預かり金より手渡し、スタッフ付き添いのもと自分で支払いをしていただいている。		
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	希望に応じて対応している。		
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	トイレ、浴室は解りやすいように表示し、フロアーには季節の飾りつけ、思い出の写真を飾り、細めな温度調節、空気の入替え等を行い、心地よく過ごせるように支援している。		
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	和室スペース等にソファを沢山用意し思い思いに利用できるように支援している。		
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	自宅で使用していた家具を設置したり、写真等を飾り、心地よい空間の提供をしている。		
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	バリアフリーの作りでいたる所に手すりを設置し、動線の安全確保に気をつけ、自由に行きたい所へ行けるように支援している。		