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	1070501190		
法人名	有限会社ひまわり介護サービス		
事業所名	グループホーム太田サンフラワー		
所在地	群馬県太田市台之郷町307番地		
自己評価作成日	平成22年10月1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 http://www.kaigo-joho.pref.gui	<u>nma.jp/</u>
--	----------------

【評価機関概要(評価機関記入)】

利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔

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	サービス評価センターはあとらんど				
所在地	群馬県前橋市大渡町1-10-7 群馬県公社総合ビル5階				
訪問調査日	平成22年10月20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)】

- ・基本理念に基づき運営方針を着実に実施する。
- ・利用者の安全を確保しつつ抑圧感のない自由な暮らしを支援している。
- ・常に利用者の立場になり考え、行動し、自分が嫌な事は相手にもしない。
- ・利用者の行動の意味を堀下げ、その利用者にあったケアをスタッフで統一する。

【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)】

開設当初から会社として積み重ねてきた地域との関わりを生かし、納涼祭をはじめとするホームの活動に近隣住民・地域関係者・高校生をはじめ多くのボランティアに協力してもらいながら、利用者・家族・職員が一緒に取り組んでいる。ホーム開設者の利用者家族を第一に思う熱意が職員教育に反映しており、理念をもとにした支援の実践に努めている。また、食事は生活の楽しみの大きな要素ととらえ、食材の本来の旨味を味わってもらえるよう調理方法を工夫し、季節の野菜を使った献立になっている。

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 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 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 2. 家族の2/3くらいと 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 \circ 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. 大いに増えている 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 |係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所 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 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 の理解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない 4. ほとんどいない (参考項目:4) 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 66 59 表情や姿がみられている 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お 2. 家族等の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 61 く過ごせている 68 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

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	外		自己評価	外部評価	5
[급]	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 .理	里念し	こ基づく運営			
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		理念を共有する意識を高めるため、朝礼で唱和し確認している。理念に基づいて毎月目標を定め、月末に反省し次の月に繋げるようにしている。	
2		〇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	き生きサロン、行事等、地域活動に積極的	を人気や生き生きサロン・地域の清掃活動などは利用者も一緒に参加している。ホームで行う行事には、多くの地域住民も参加してもらえるようになった。納涼祭にはボランティアも含め200人以上が来訪し、楽しく交流した。	
3			地域の方々から時々、認知症の相談を受けている。また、人材育成の貢献として実習生の受入れは、積極的に行っている。		
4		〇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	行政・自治会関係者に対し、参加をお願い	運営推進会議は、行政・地域関係者、家族、利用者も参加し、2カ月に1度開催している。ホームからの報告や協力依頼・意見交換を行っている。参加者が、ホームの立場になって行政へ要望を上げる場面などもある。	
	•	えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	運営推進会議に出席してもらうだけでなく、 認定更新の機会等に訪庁し、市の協力を得 て、サービスの質の向上に取り組んでいる。	要に応じて行政に出向き情報交換してもらい	
6		〇身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サー ビス指定基準及び指定地域密着型介護予防サー ビス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	る。	身体拘束について職員は研修し理解している。玄関にはセンサーが付いているが、昼間の玄関の出入りは自由になっている。	
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	を図っている。また、常に虐待が見過ごされ		

自	外	** D	自己評価	外部評価	т
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
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	内外の研修を通し、権利擁護に関する制度 を理解・活用できるようにしている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	家族、利用者の不安・疑問点を聞き、説明を 行い、理解・納得が得られるように努めてい る。		
10		○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、家族等とは、何でも話せる雰囲気 作りをしており、意見、要望等はミーティング 等で話し合い運営に反映させている。	家族には少なくとも月にT度は来訪してもらい、その都度意見を出してもらえるよう働きかけている。費用をはじめ問い合わせには直ぐに対応しているが、ホームとしては家族に遠慮なくさらに沢山の意見を出してもらいたいと思っている。	う、聞きたいと思われる具体的な項目 を拾い出し、ホーム側から問いかけを
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	日頃から、コミュニケーションを大切にし、 ホーム内での打ち合わせ等の際、様々な意 見を聞き、その意見を元に改善するように心 がけている。	カンファレンスや申し送りの際には職員同士で意見を出し合い、必要事項を伝達できるよう、日頃からコミュニケーションを円滑に図れる環境を心掛けている。	
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	職員のレベル向上は、施設のレベル向上に 直接つながると考えている。新しい資格への 挑戦を促したり、各自がステップアップを 図っていけるように、助言している。		
13		〇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	管理者が中心となり指導したり、勉強会などを行っている。また、職員には事業所外で開催される研修等を受講するように勧めている。研修結果は、報告書を提出させ、ミーティング等の際、発表してもらっている。		
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	地域密着型サービス連絡協議会の参加や、 近隣のグループホームの職員との交流活動 を通じ、また活用しサービスの質の向上に 取り組んでいる。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
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
Ⅱ.罗		:信頼に向けた関係づくりと支援			,
15		と、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の	介護支援専門員と相談しながら、認知症の 状態や利用者本人が困っていること、不安 なことなど、希望を含めよく聴いている。		
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	入居時に料金等の説明はもちろんのこと、 家族が困っていること、不安なことなどをじっ くり聴き、それらを受け止め、対応している。		
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	本人と家族が、何を必要としているのかを見極め、他のサービスも含め、検討できるように説明している。		
18		暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者への笑顔で優しい声かけを基本に し、散歩、レクリエーション等で信頼関係を 構築している。		
19		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	利用者の状況、家族としての不安や感情を 共有し、出来ない事への支援を積極的に対 応している。		
20			行きつけの理美容院や、スーパーでの買い物にいくことを支援するなど、一人ひとりの 生活習慣を大切にしている。	生き生きサロンでなじみの人に会ったり、 ホームに知人が訪ねてきたり、行きつけの理 美容院やスーパーなどに出かけるようにして 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	利用者の個性、長所を最大限に表現出来る 様にして、利用者同士がより良い関係を持 てるように配慮している。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	西
	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
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	サービスの利用が終了しても、入院先の病院を訪問したり、声かけをしたりしている。事情があり、他の施設へ移っても、相談等には出来る限り対応するように心がけている。		
${ m I\hspace{1em}I}$.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	F		
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	認知症だから聞いても無理と決めつけない。どんな事でも聞く耳をもちながら、日常 生活を注意深く観察し、柔軟に対応するよう にしている。	取員研修で字んに支援方法を生かし、利用者の生き生きした表情を引き出すよう工夫している。利用者の言葉だけではなく場面ごとの表情からも思いや意向を把握するようにしている。昔の思い出などを生かした生活支援をしている。	
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	家族の方から生活歴を聞いたり、本人との コミュニケーションの中から、今まで歩んでき たことの把握に努めている。		
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	食事、排泄、入浴、バイタルチェック等や暮らしの中の行動から本人の状況を総合的に 把握している。		
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	や意見を聴き反映させている。作成したアセスメントを基に利用者の状態を踏まえた計	カンファレンスでだされた意見や家族の考えを確認しながら、ケアマネジャーが中心になって介護計画を立てている。モニタリングも毎月行っており、定期の3カ月ごと又は状態の変化によって見直しも行っている。	
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	職員が随時、利用者の状態を介護記録および申し送り状に記載し、申し送り時に介護支援専門員に報告、介護支援専門員は状況を 把握した後に、支援経過に反映している。		
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	通院や送迎等の支援を本人・家族の状況に 合わせて、柔軟に対応できるよう心がけてい る。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	т
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
29		暮らしを楽しむことができるよう支援している	ボランティアは随時、受入れをしている。 消防関係や警察などの協力で周囲の安全 に力をかしていただいている。		
30	, ,	○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	本人、家族の希望を大切にし、かかりつけ 医の受診を支援している。また、協力病院と も連携して、適切な医療を受けられるように している。	それぞれが希望する主治医の受診が継続できるように支援している。受診の際、家族の協力が得られない場合はホームで同伴し、連携をとるようにしている。	
31		受けられるように支援している	ホーム内に看護師を配置し、看護師・職員 が共に相談・協力しながら日々の健康管理 に努めている。		
32		H = 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 1	介護支援専門員と施設の看護師が医療機関と話し合いをし、状態の確認や退院の見込みなどを理解し状況に合わせて行動している。		
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り組んでい る	行い同意を得ている。情報は共有し、キー パーソンの家族と話し合い。本人が安心して	入所時に、看取りの介護について説明し同意を得ている。家族の考え方や状況に応じて誤解のないよう話し合っている。	
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	消防の救命救急法を研修実施。 応急手当については、看護師の指導の下に 訓練を行っている。		
35	, ,	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	災害時に利用者が避難できるよう防災訓練 を年2回行っている。		地域の協力体制の実現や訓練への 参加が待ち望まれる。今後は災害に 備えて物品の備蓄や年2回以外にも 防災自主訓練の実施を期待したい。

自	外		自己評価	外部評価	T
己	部	垻 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			
36		〇一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	本人の自尊心を傷つけるような言葉や対応 について研修やミーティングを行い、お互い に注意するように心がけている。 個人情報の取り扱いについては、マニュア ルを下に全職員で取り組んでいる。	利用者の目算心を算里し、ことばつかいや対応に気をつけている。入浴時の支援は同性介護を基本にしている。申し送りの際は、利用者に聞こえている場合があるため、利用者の氏名は使わず、番号を使うことで不安やプライバシーに注意している。	
37			どんな行動についても否定しないで、行動の 意味を探り、内容に応じて支援している。		
38		人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように	基本的な1日の流れは決めているが、それを優先するのではなく、利用者一人ひとりのペースに合わせた暮らしの支援をしている。		
39			利用者の好きな身だしなみやおしゃれができるよう、なじみの理美容院など利用したい方には、個別に支援している。		
40	, ,	〇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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	入居時にお箸、お茶碗、湯のみ等、本人が使用していたものを持参していただいて使っている。食事中は、職員が同じテーブルに着き、和やかな雰囲気でさりげなく介助できるようにしている。	度事は生活の中で入さな楽しみとどらえ、李 節の食材を使い食べやすく美味しいメニュー を提供している。利用者もテーブル拭きや野 菜の下ごしらえ・下膳やおやつ作りなどに参 加し、利用者と一緒に職員も食卓について食 事をしながら介助している。	
41		〇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カ、習慣に応 じた支援をしている	医師の診断などから把握し、バランスのよい 食事の提供を心がけ、水分補給などの調整 も気をつけて行っている。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	起床時、食事の後などで、歯磨きと入れ歯 の手入れ支援および、見守りをし、さらに日 常、うがいへの誘導に心がけている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	西
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
43	(16)	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	トイレで排泄ができるように時間や習慣を把握し、自尊心を傷つけないよう、トイレ誘導を している。	排泄の意思表示ができる人には待たせない 支援に心がけ、意思表示ができない人には 様子を見ながら声かけ誘導をしている。	
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	水分を多めに補給していただいたり、食事時に食物繊維、野菜、負担の無いように歩行、おなかのマッサージを取り入れたりと工夫し排便を促している。		
	(17)	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	利用者のその日の状況を確認し、声かけ等により、本人の意思確認の後、入浴をしていただくかどうかの判断をしている。仲のよい方同士が一緒に入りたい場合などは、その意向に沿うようにしている。	毎日午前T0時から午後3時の間を入浴時間としている。少なくとも週に3回は入浴してもらい、順番や時間の長さは決めず、同性介護を基本に落ち着いて入浴してもらう環境づくりを心掛けている。足浴やシャワーはいつでも対応している。	
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	利用者個々の生活リズムを崩さないように 休息させたり、安眠できるよう支援している。		
47		状の変化の確認に努めている	管理が出来る利用者は見守りをして確認 し、それ以外の利用者は職員が管理し、そ の指示通りに服用していただき、症状の変 化を確認している。		
48		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	日々の暮らしの中で、その人の能力に合わせた役割を担ってもらい、楽しみ・気晴らしができるように支援している。		
49	, ,	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	散歩や、定期的にお弁当持参でピクニックを している。外出が困難な方でも、ホームの庭 でお茶会をしたりして気分転換してもらって いる。	散歩の他に、毎月行事を組んでお弁当を 持って花見やピクニックに出かけている。季 節の花が楽しめる庭ではお茶会も開いてい る。	

自	外	75 B	自己評価	外部評価	т
2	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
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	利用者に、お小遣い帳をお見せし、現在どのくらいあるかなど確認をしていただき、出来る限り理解していただいている。外出時には、本人が支払えるように支援している。		
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	電話を利用する際には、職員が環境に配慮して、使用していただいている。手紙は、利用者と一緒に、散歩や買い物途中でポストに投函するなど、十分な配慮をしている。		
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	季節の花等を飾ったりして利用者が自分の 住んでいる家だという意識を高めていただけ るよう工夫している。飾りつけ等は、利用者 と職員が一緒に考えて行っている。	館内は天井も高く、和室の空間やトレーニング機器もおけるゆとりある造りになっている。季節の花や利用者の作品・行事の写真が飾ってある。食堂から庭に出るためのスロープと手すりも設置されている。	
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	季節によって若干、使用場所等が違ってくる ので、季節に合わせた配置換え等を行って いる。リビングにソファを置き、利用者が気 軽にくつろげるようにしている。		
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	勝手のよい慣れたものを使うことで、利用者	きれい好きな人、家族と過ごす時間が楽しみな人といったように、写真・家具・カーテンなどから利用者の個性が感じられる居心地の良い居室になっている。	
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」「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	手すりを設置し、台所、浴室等では工夫により身体機能の低下を補っている。一人ひとりのわかることを活かして、必要な目印をつけたり、物の配置などの環境整備に努めている。		