

1 自己評価及び外部評価結果

事業所番号	0670400951		
法人名	生活クラブやまがた生活協同組合		
事業所名	グループホーム結いのき		
所在地	山形県米沢市花沢町2695番地の4		
自己評価作成日	平成28年1月19日	開設年月日	平成16年2月1日

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、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.kaigokensaku.jp/06/index.php>

【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 エール・フォーユー		
所在地	山形県山形市小白川町二丁目3番31号		
訪問調査日	平成 28年 2月 16日	評価結果決定日	平成 28年 3月 8日

(ユニット名 Cユニット)

【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)】

生活クラブやまがた生活協同組合が行ってきた「たすけあい活動」たろう所の理念を継承し、市民参加型福祉の実践を行っている。建物の設計から運営に至る部分で「結いのきグループを支える会(自主運営のボランティア団体)」と共に歩んでいます。

【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)】

※Bユニットに記載

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～54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	
55	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	62	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
56	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:18,37)	○ 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	63	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
57	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目: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	64	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. 全くいない
58	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:35,36)	○ 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	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
59	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:48)	○ 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
60	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている (参考項目:29,30)	○ 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
51	利用者は、その時々々の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	○ 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			

山形県地域密着型サービス「1 自己評価及び外部評価(結果)」

※複数ユニットがある場合、外部評価結果は1ユニット目の評価結果票にのみ記載します

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	
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踏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	通路、各ユニット内に理念を掲げ、日々実践に取り組んでいる。			
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	地域の敬老会や昼食会、さいど焼き等季節ならではの催しの案内をいただき参加している。また要望があり資源ごみを町内会に出したり、グループホーム草むしりを行う早朝作業のご協力を得る等、協力関係を築いている。			
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	認知症の介護についての技術や理解を深めるための講習会を、計画・実施に向けている。また防災訓練に対する協力意識を持っていただいている。地域の方々との具体的な協力体制を協議している。			
4	(3)	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組み状況等について報告や話し合いを行い、そこで意見をサービス向上に活かしている	外部評価の結果や課題への取組状況も運営推進会議で報告しており、防災に関することなども話し合っている。会議メンバーの地域の方や入居者、及び入居者家族の皆さんの意見を参考にしサービスの向上に継続して努めている。			
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	生活相談員の訪問、また介護事故の発生と報告時には指導や運営上の疑問等、サービス実施のアドバイスを受けながら連携を図っている。			
6	(5)	○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、環境や利用者の状態を考慮しながら、玄関に鍵をかけない工夫や、身体拘束をしないで過ごせるような工夫に取り組んでいる	身体拘束では、やむを得ず医師の助言で家族の了解を得た上で実施している場合があるが、ケアマネージャーが受講した研修を基に最低限の実施とその記録、また毎月その解除の可否についてカンファレンスを開き検討している。			

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
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に注意を払い、防止に努めている	各研修会等で学ぶ機会を持ち、それを周知することで職員一人ひとりが意識的に防止に取り組んでいる。		
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	各研修会に参加、また各資格取得のための学習により、意識して学ぶ機会は増えている。		
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	入居の際、契約書や重要事項説明書により十分時間を取り説明し、疑問に対して答えている。解約の際も再び退室の際の必要事項を説明し疑問にも答えている。改定の際は文書で理由の説明を行い問い合わせを受け付けているなど、理解・納得を得よう努めている。		
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	特にご家族からは意見・要望をいただいている。少しでも反映できるように検討を重ねている。		
11		○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	責任者会議、ユニット長会議、ユニットミーティングを実施し、その中で意見や提案を聞くだけでなく、日頃より職員の意見を聞く機会を設け反映させている。		
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	代表者は職員個々の状況を直接確認し、それぞれの職員の評価を行なっている。また個人面談の機会を設け、職員の意識向上に努めている。		
13	(7)	○職員を育てる取組み 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	内部、外部研修を全職員が受ける機会を設けている。特に資格取得のための講習については休日での出席を配慮するため、有給休暇の取得等配慮している。		

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
14	(8)	○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つくり、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組みをしている	研修を増やすことで、同業者と交流する場も増え、各職員が「向上を考える」機会を得ている。		
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	利用を開始する前後に入居者と職員がじっくり話をする時間を作り、入居者の言葉から不安や要望をくみ取り、安心して生活ができるように、常に言葉に耳を傾けている。		
16		○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	初回の相談では、家族の様々な思いを聴く時間を作り、把握した上で入居に至るまでの支援を行い、信頼関係を構築できるように努めている。		
17		○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	「今、何の支援が必要か」を見極め、必要に応じて他の介護施設や医療機関、相談室等への連携を図っている。		
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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	人生の先輩として敬うことを忘れずに、日常の会話に耳を傾け、訴えを感じ取り、日々の生活を分かち合いながら共に過ごしている。		
19		○本人を共に支え合う家族との関係 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	常に家族には報告、相談を行い、一緒に何ができるかを考えながら、互いに信頼できる関係を築いている。		
20		○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	日常の会話の中で、馴染みの人や場所を話題にしたり、写真を見て話をしたりしている。また、本人の大切な方との面会や外出ができるように支援している。		

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	
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	入居者同士の会話で、時には仲介し、互いの意思が上手く伝わるよう、また互いに認め合えるよう努めている。			
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	利用終了後も状況に応じて、本人・家族の相談・支援に努めている。			
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	日々の生活の中でのかかわりや会話等から、どんな生活をしたいのか、何が本人にとって問題となっているのか等、思いを汲みとるよう努めている。また家族から話を聞き、意志の把握を行なっている。			
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	入居時のフェイスシートや家族からの話を十分に伺っている。また毎日の生活の中での何気ない会話等からも把握できるよう努めている。			
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	毎日の介護日誌や個人記録、日々の申し送りやミーティングでの報告から情報を共有している。入居者一人ひとりに担当職員を配置し、より深く迅速に把握するよう努めている。			
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	ケアマネージャーが本人及び家族の意向や思いを把握し、本人、家族、職員と相談しながら介護計画を作成している。また主治医にも意見を伺い現状に即した計画を作成している。			
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	個人記録や日誌に日々の様子や気づき等記入し、申し送りやミーティング時に情報を共有しながら、検討や見直しを行ない、実践に活かしている。			

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
28		○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	「結いのきグループを支える会」の方々から食事作り、行事、各教室での協力を得たり、地域の行事にも参加している。また小・中学生の子どもたちが来所し、楽しい時間を得ている。		
29	(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、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	月に1回かかりつけ医の定期往診、または受診を受けている。口腔衛生についても半年に1回、かかりつけ歯科医による定期検診を受けている。その他状態によっては電話、FAXで相談し、迅速な対応が可能な信頼関係を築いている。		
30		○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	看護師は週3回(2015年9月までは週2回)の出勤で、入居者との会話を大切にしながら体調確認だけでなく、体操指導や健康管理、医療相談、心理面のアドバイス等も行っている。また緊急時には必要に応じ、電話のみならず、駆けつけて適切な指示を行なっている。		
31		○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。又は、入院治療が必要な可能性が生じた場合は、協力医療機関を含めた病院関係者との関係づくりを行っている。	入院、退院時において、お互いに必要な情報を報告し合い、病院関係者との良い関係作りに努めている。また原則として、退院時、病院側からの情報を基にサービス計画を変更する等、本人の状態にあったケアを行なえるよう努めている。		
32	(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、医療関係者等と共にチームで支援に取り組んでいる	家族と主治医と職員による説明、話し合いの場を設け方針を共有し、本人にとって最良と思われる対応となるように努めている。		

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
33		○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	急変や事故があった場合、職員一人ひとりが速やかに行動できるように心がけ、ホーム内での初期対応の訓練や勉強会を開催している。また主治医、看護師との連携も重視している。		
34	(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	防災訓練は日中時、夜間時、地震時等を想定して行ってきた。また非常警報を鳴らした時、警備会社から地域の方3名にも電話連絡を行なって、すぐ駆けつけてもらえるよう協力体制を築いている。		
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
35	(14)	○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	入居者を敬う気持ちを忘れずに、声掛けする時は親しみを持ちながらもプライドを傷つけないよう、またプライバシーも尊重するように心がけている。		
36		○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	上手く言葉に出せない方でも、その方の行動や表情から思いを汲み取り、望んでいることを理解できるよう心掛け、本人が自己決定できるよう声掛けの工夫や誘導を行なっている。		
37		○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	入居者の日々の体調に合わせ、離床、臥床し、その日のペースで過ごしてもらえるよう支援している。本人の希望に沿いながらも、無理のない日々が過ごせるよう支援している。		
38		○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	洋服の組み合わせ等、自分で選べる方には選んでもらい、おしゃれを楽しんでいただいている。行事ではおしゃれして参加できるよう支援している。定期的に床屋さんに来てもらい、「綺麗になった」思いを楽しんでいただいている。		
39	(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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食材の下準備や盛り付け、茶碗拭き等を一緒に行なっている。季節感のあるメニューを取り入れ、楽しい会話につながるよう心掛けている。また、ご家族が自宅で収穫した野菜や果物を利用し、食卓での話題としている。		

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	
40		○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	食事形態は入居者の方に合わせ、主食はお粥、副食は刻み、ミキサー食にして提供している。分量も充分摂れるよう随時声掛け提供し、とろみつけの調整もしている。またその人が食べ易い食器も工夫している。			
41		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、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	アイランドキッチンまたは居室の洗面所にて、はみがき・うがいを促し、それができない方にはスポンジブラシを使用する等その人に合った方法で口腔ケアを実施している。			
42	(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向けた支援を行っている	入居者のほとんどが紙パンツやパットを使用しているが、トイレの訴えや各自の排泄パターンを把握した上でトイレ誘導することで、失敗を減らせるよう支援している。			
43		○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	繊維質のものや水分を充分摂れるように食事、お茶、牛乳を提供し、時にはのむヨーグルトや野菜ジュース、軽い運動も勧めている。主治医の指示を受け、下剤等を併用し、予防に努めている。			
44	(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、事業所の都合だけで曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている	当日の体調や気分、タイミングを見ながら入浴している。入浴方法も、安全を考慮しながらそれぞれに応じた入浴を行なっている。			
45		○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	活動と休憩のバランスを考えながら、それぞれのペースで休んでいただいている。安心して休めるよう、主治医に相談しながら環境を整えている。			
46		○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	医師、看護師に相談、指示を受けながら状態をよく観察し、薬に関する知識の向上に努めている。			

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	
47		○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	日々のユニット内での役割で張り合いを感じていた だけるよう、そして感謝の気持ちを伝えることで喜 んでいただけるよう支援している。またそれぞれの 体調、気分に合わせて、各種教室、行事への参加を 勧めている。			
48	(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。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	季節により、計画を立て、ご家族に協力していただ きながら散歩に出かけている。一人ひとりの要望に 沿うような外出支援は、日常的には実施できていな いが、できる限り出かけられるように支援している。			
49		○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	本人の気持ちの安定のため、一定額を所持しても らう例もあったが、現在は所持することで「支払い」 に対して過度の心配が増発するため、所持は控え てもらい安心につながる声かけを行なっている。			
50		○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	ご家族の承諾を得、要望があれば支援している。			
51	(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	転倒等のリスク軽減に配慮し、安全に居心地よく過 ごせるよう、環境の整備に努めている。また生活感 や季節感を取り入れた飾り付けを行なっている。			
52		○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	ゆったりと外を眺める場所や好きな本を読める場 所、また好きなテレビ番組を見て過ごせる場所づく りに配慮している。			

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
53	(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	家族や友人との大切な写真等を飾り、居心地良く過ごせるよう配慮している。また室温・湿度管理、整理・整頓に努めている。本人が安全に動けることを考慮し、家具の配置を工夫している。		
54		○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	転倒・転落等の事故には、充分配慮している。「できること」が活かせるよう、動作能力や行動範囲を踏まえ、その人らしく安全に安心して過ごせるよう環境整備に努めている。		