

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和1年11月16日（13：45～14：00）

1. 初期支援（はじめのかかわり）

メンバー 原・西尾か・笠川・西尾と・岨・森本

◆前回の改善計画に対する取組み状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	前回の課題について取り組めましたか？	9人	人	人	人	9人

前回の改善計画
<ul style="list-style-type: none"> <li>日々の情報の共有はミーティング（話し合い）や教務中の声かけで行い、ケアマネージャー（介護支援専門員）の情報には常にアンテナを立て、本人や家族、介護者により良い支援が提供出来るように心がける</li> </ul>
前回の改善計画に対する取組み結果
<ul style="list-style-type: none"> <li>事前に本人や家族からの情報の提供がケアマネよりあり、必要に応じた支援内容や本人の生活背景、家族関係などを個々で把握し、話し合いで必要に応じた支援内容や方法など共有し、支援する事で、本人、家族との信頼関係を築けるようになっている</li> </ul>

◆今回の自己評価の状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	本人の情報やニーズについて、利用開始前にミーティング等を通じて共有していますか？	9				9
②	サービス利用時に、本人や家族・介護者が、まず必要としている支援ができていますか？	9				9
③	本人がまだ慣れていない時期に、訪問や通いでの声掛けや気遣いができていますか？	8	1			9
④	本人を支えるために、家族・介護者の不安を受け止め、関係づくりのための配慮をしていますか？	7	2			9

できている点
--------

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・ミーティングノートが活用されている。業務前には必ず目を通しサインをしている</li><li>・利用者基本情報をもとにケアマネージャー、介護員と情報を共有し、支援内容や注意事項などの確認が出来、利用開始にそなえている</li><li>・送迎時に同居家族から要望や意見などを聴き、ミーティング時に話し合い、みんなで意見が出来、対応できている</li><li>・常にケアマネージャーと情報を共有し、ニーズに添った支援内容になるよう計画を立て、介護職員に伝え実施できている（リーダー）</li><li>・利用時に個別での会話からも情報を収集して都度更新している（ケアマネージャー）</li></ul> |
|---|

できていない点
---------

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・家族と会う機会がないためケアマネージャーより情報を共有している（介護員）</li><li>・直接、家族に会えないのが現状ではあるがケアマネージャーを通して関係づくりを築いてくれている（介護員）</li><li>・介護員としての経験が浅いので利用者への声かけや気遣いが上手に出来ていない時がある（介護員）</li><li>・家族それぞれの思いがちがう時すり合わせが難しい（ケアマネージャー）</li></ul> |
|---|

次回までの具体的な改善計画
---------------

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・ミーティングを継続し常に情報を共有し、利用者、家族の声を受け止め柔軟な対応が出来るようにする</li></ul> |
|---|

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和1年11月18日（13：45～13：55）

2. 「～したい」の実現（自己実現の尊重）

メンバー 森本・原・笠川・西尾と・東野・山内・竹内

◆前回の改善計画に対する取組み状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	前回の課題について取り組めましたか？	9人	人	人	人	9人

前回の改善計画
<ul style="list-style-type: none"> <li>・本人の言葉や表情を具体的に経過記録の特記に記入し、ミーティング（話し合い）時に情報を共有する</li> <li>・ケアプラン（介護サービス計画）変更時にケアプラン・統一ケアシートを全職員が確認しやすいよう整理する（随時変化は統一ケアシート・暮すシートに記入していく→ケアマネージャー）</li> </ul>
前回の改善計画に対する取組み結果
<ul style="list-style-type: none"> <li>・情報を共有し利用者に合わせた支援が出来ている</li> <li>・ミーティングにて目標が把握でき、目標に対しての支援が出来ているかどうかの意見が言えている</li> <li>・利用時、個別に立てられた目標に添ってモニタリングが出来、日々の記録に残すことでそれぞれの担当の介護員が評価しやすくなっている</li> </ul>

◆今回の自己評価の状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	「本人の目標（ゴール）」がわかっていますか？	9				9
②	本人の当面の目標「～したい」がわかっていますか？	8	1			9
③	本人の当面の目標「～したい」を目指した日々のかかわりができていますか？	8	1			9
④	実践した（かかわった）内容をミーティングで発言し、振り返り、次の対応に活かしていますか？	9				9

できている点
--------

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・利用者のしたい事など本人から聞いたりして実行できている</li><li>・ケアマネージャーからの情報を常に共有できている</li><li>・毎日のミーティング時、職員間で話し合い、普段観察したことや出来ることなど発言できている<br/>日々のことで変化があったらノートや特記に記入している</li><li>・1日1日、利用者、家族が自宅で過ごす事ができている</li><li>・全職員がケアプランに目を通しミーティングに参加できている</li><li>・ケアプランに添って日々の記録やミーティングにて話し合いをもち実行できている</li><li>・家族と一緒に出かける（家族会）</li></ul> |
|--|

できていない点
---------

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・利用時の個別支援がなかなかできないが送迎時や訪問対応はできている</li><li>・実現困難な内容がある 身体の不自由な方が温泉に行きたいなど</li></ul> |
|--|

次回までの具体的な改善計画
---------------

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・「～したい」の実現に向け、本人を中心に、家族や介護者、地域から情報を聞き入れ、計画・実施・評価を行なう</li></ul> |
|--|

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和1年11月19日（13：45～14：00）

3. 日常生活の支援

メンバー 原・森本・西尾と・岨・山内・笠川・竹内

◆前回の改善計画に対する取組み状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	前回の課題について取り組めましたか？	9人	人	人	人	9人

前回の改善計画	<ul style="list-style-type: none"> <li>・職員間の普段の会話の中やミーティング（話し合い）にて利用者の多くの情報が共有できていると思う、これからも職員間で情報を声に出し確実に伝えていくことで利用者1人ひとりの生活背景を理解し支援へとつないでいく</li> </ul>
前回の改善計画に対する取組み結果	<ul style="list-style-type: none"> <li>・経過記録用紙・個別モニタリングシートの変更で情報の共有ができ、担当職員が目標に対しての評価がしやすくなり、次の支援目標につなげられるようになってきた</li> </ul>

◆今回の自己評価の状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	本人の自宅での生活環境を理解するために「以前の暮らし方」が10個以上把握できていますか？	3	6			9
②	本人の状況に合わせた食事や入浴、排せつ等の基礎的な介護ができていますか？	9				9
③	ミーティングにおいて、本人の声にならない声をチームで言語化できていますか？	9				9
④	本人の気持ちや体調の変化に気づいたとき、その都度共有していますか？	9				9
⑤	共有された本人の気持ちや体調の変化に即時的に支援できていますか？	7	2			9

#### できている点

- ・自分が聞いたりした事を他職員に必ず報告している
- ・利用者からの情報も頭に入れて報告している
- ・利用日のバイタルチェックだけでなく必要であれば訪問時も体調の観察を継続している
- ・利用者の話に耳を傾け、職員間で共有して解決策を職員で話し合っている

#### できていない点

- ・気持ちや体調の変化にもう一步踏み込めない時があるので上司に助言をもらうようにしている
- ・以前の暮らし方がきちんと記憶できていない場合がある
- ・「～がいやだ」など、言われた時の対応がうまくできない
- ・以前の暮らし方を 10 個以上と聞かれてもすぐには出てこないのので 1 対 1 で話ができるときに聞くようにする
- ・きらめきに入って日があさいのでまだわからない事がある
- ・以前の暮らし方を 10 個以上は利用者全員把握できていない
- ・途中から小規模で働き出し利用者のファイルを全部確認できていない

#### 次回までの具体的な改善計画

- ・これからも職員間で情報を声に出し確実に伝えていき利用者 1 人ひとりの生活背景を理解していくようにする。また、個々のファイルを見て確認していく。

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和1年11月21日(13:30~13:45)

4. 地域での暮らしの支援

メンバー 原・森本・東野・岨・西尾と・竹内

◆前回の改善計画に対する取組み状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計(総人数)
①	前回の課題について取り組みましたか?	8人	1人	人	人	9人

前回の改善計画
<ul style="list-style-type: none"> <li>・地域個別会議ケアに参加し、少しでも情報を得て職員間に伝え共有する(ケアマネ)</li> <li>・運営推進会議に参加し意見交換を積極的にする</li> <li>・利用者、家族との会話を少しでも情報とし受けとめ伝えていく</li> </ul>
前回の改善計画に対する取組み結果
<ul style="list-style-type: none"> <li>・担当者会議にケアマネージャーが参加し情報を共有している</li> <li>・利用者を取り巻く地域の方(やおや、魚屋、美容室など)からの情報を共有している</li> <li>・2ヶ月に1回の運営推進会議を開催し民生委員の方や区長さんから情報を頂いている</li> <li>・各地区の民生委員の役割をケアマネージャーからの情報で共有している</li> </ul>

◆今回の自己評価の状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計(総人数)
①	本人のこれまでの生活スタイル・人間関係等を理解していますか?	6	3			9
②	本人と、家族・介護者や地域との関係が切れないように支援していますか?	8	1			9
③	事業所が直接接していない時間に、本人がどのように過ごしているか把握していますか?	7	2			9
④	本人の今の暮らしに必要な民生委員や地域の資源等を把握していますか?	9				9

できている点
--------

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• 他のスタッフと情報を共有し、利用者のケースファイルなどを見て情報を知ることができている</li><li>• 独居の方は特に民生委員、福祉委員の協力を得られるようにしている</li><li>• これまでの生活スタイルを尊重した上でケアを行なうようにしている</li></ul> |
|---|

できていない点
---------

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• 情報の共有はできているが理解まではしていない</li><li>• 1人で行動、外出などできる人の状況を全て把握する事はできていない、職員間で外出している姿を見かけたら声かけをしてどこへ行くのか行き先など確認する、地域の方にも協力してもらうよう依頼する</li><li>• 利用者すべての民生委員は把握できていない、家族が会議の席に民生委員の出席までは望まれない<br/>勝山市は個人情報の兼ね合いで簡単には民生委員の情報が得られない</li></ul> |
|--|

次回までの具体的な改善計画
---------------

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• 利用者が地域で安心して暮らせるよう、本人を取り巻く人間関係（家族、介護者、近隣、知人など）や民生委員、地域資源を知り、どのような関わりをもっているか把握し支援していく</li></ul> |
|---|



事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和1年11月25日（13：30～13：45）

5. 多機能性ある柔軟な支援

メンバー 東野・原・西尾か・岨・笠川・西尾と・山内・竹内

◆前回の改善計画に対する取組み状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	前回の課題について取り組めましたか？	9人	人	人	人	9人

前回の改善計画	<ul style="list-style-type: none"> <li>具体的な地域の資源を把握する</li> <li>柔軟な支援が出来るよう職場環境を整えていく</li> </ul>
前回の改善計画に対する取組み結果	<ul style="list-style-type: none"> <li>独居の利用者については地域の資源を活用し適切な柔軟な対応が、本人や家族のニーズに添った支援ができています</li> <li>受け入れ体制がとれない時もあるが本人に無理なく支援ができています（泊まり対応ができないときは訪問回数を増やし支援している）</li> <li>ミーティングで利用者の変化や行動など話し合いができ共有できています</li> </ul>

◆今回の自己評価の状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	自分たち事業所だけで支えようとせず、地域の資源を使って支援していますか？	9				9
②	ニーズに応じて「通い」「訪問」「宿泊」が妥当適切に提供されていますか？	9				9
③	日々のかかわりや記録から本人の「変化」に気づき、ミーティング等で共有することができていますか？	9				9
④	その日・その時の本人の状態・ニーズに合わせて柔軟な支援ができていますか？	9				9

できている点
--------

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・利用者の問題などはミーティングで話し合いその都度、支援できている</li><li>・本人の体調や家族の都合によって宿泊や訪問対応できている</li><li>・買い物支援をするときには送迎時に自宅にあるものをチェックして必要な物を買うよう声かけ、支援ができている</li><li>・訪問バックを送迎、訪問時に持参し体調変化時（バイタルチェック）に使用できるようにしている</li><li>・利用者の声（言葉）だけでなく表情や状況を察知し、リーダーやケアマネージャーに伝え必要に応じた支援ができている（今後はライフサポート改訂版を使用する予定）</li><li>・生協の夕食宅配弁当やきらめきの昼食弁当の配達を利用している</li><li>・利用者の近所の八百屋や魚屋（仕出し）、美容院を利用できている</li><li>・地域の民生委員、ボランティアの支えがある</li><li>・本人、家族のニーズに応じた通い、訪問、泊まり対応ができている</li><li>・独居の利用者の災害時の適切な対応ができている</li></ul> |
|--|

できていない点
---------

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・施設の受け入れ体制（職員不足）が不十分なため対応できなかった時があった</li><li>・全利用者が地域の資源を利用できていない（介護者が補っている）</li></ul> |
|--|

次回までの具体的な改善計画
---------------

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・地域の中での小規模多機能の役割を職員間で再確認し柔軟な対応ができるよう、また、地域との連携がとれるよう活動していく</li></ul> |
|--|

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和1年11月26日（13：20～13：40）

6. 連携・協働

メンバー 森本・東野・西尾か・笠川・西尾と・山内・竹内

◆前回の改善計画に対する取組み状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	前回の課題について取り組めましたか？	8人	1人	人	人	9人

前回の改善計画	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地域活動やイベントに参加できるよう勤務の調整をする</li> <li>・参加の声かけを職員間でする</li> <li>・会議には代表者が参加するので参加後に報告し情報を共有する（参加していることを皆が知る）</li> </ul>
前回の改善計画に対する取組み結果	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ケアマネージャーが会議に参加し情報の共有はできている</li> <li>・利用者も一緒に地域行事に参加できている</li> </ul>

◆今回の自己評価の状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	その他のサービス機関（医療機関、訪問看護、福祉用具等の他事業所）との会議を行っていますか？	8	1			9
②	自治体や地域包括支援センターとの会議に参加していますか？	8	1			9
③	地域の各種機関・団体（自治会、町内会、婦人会、消防団等）の活動やイベントに参加していますか？	8	1			9
④	登録者以外の高齢者や子ども等の地域住民が事業所を訪れますか？	8	1			9

できている点
--------

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・地域へのイベント参加ができており、地域の方々の交流、つながりを積極的にできている（祭り、サロン、避難訓練など）</li><li>・きらめきのイベントに地域の方の参加があります（きらめき祭、花火鑑賞会、サロン、災害訓練、ハーツ便でのお買い物など）→毎月サロンのお知らせを回覧板で知らせている</li><li>・地域の保育所の幼児や中学生の訪問あり交流できている</li><li>・月2回ボランティア訪問あり、ぬり絵や廃材利用の工作作りをしています</li><li>・市の公民館主催の行事（さつま芋苗育て、門松づくり）に参加できている</li><li>・定期的な会議（カンファレンス）には必ず参加できている 伝達している</li><li>・すこやかでの会議（研修）に参加している 伝達している</li><li>・施設長、ケアマネージャー、リーダーが地域の各機関との話し合いに参加できている</li><li>・その他のサービス機関との会議ができている</li><li>・必要性をみきわめ導入し会議を行なっている</li></ul> |
|---|

できていない点
---------

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・もっと多くの地域住民の方が事業所を訪ねてくれるようにしなくてはならない、決まった方が来訪してくれている</li><li>・地域での休日イベントにはなかなか参加できず、参加できる職員が限られている、また、行事が日曜日のため小規模の利用者が参加できていない（日曜利用の方がいないためサ高住入居の方が参加している）</li></ul> |
|---|

次回までの具体的な改善計画
---------------

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>・地域との関わりを深めるため、積極的に行事に参加し職員の顔を覚えてもらい、気軽に事業所に来ていただけるよう声かけなどを行なう</li></ul> |
|--|

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和1年11月28日（13：50～14：05）

7. 運営

メンバー 東野・原・西尾か・岨・西尾と・竹内

◆前回の改善計画に対する取組み状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	前回の課題について取り組めましたか？	8人	1人	人	人	9人

前回の改善計画	<ul style="list-style-type: none"> <li>・運営推進会議に参加し地域からの意見や苦情に対し職員として意見ができ対応していく</li> <li>・職場会議などで現状を把握する</li> </ul>
前回の改善計画に対する取組み結果	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地域からの意見や苦情については、施設長やリーダーに報告し職場会議で議題にあげ、きらめき全体で話し合う事ができ、意見を出し合いながら対策や対応もできている</li> <li>・利用者、家族の対応に関してはケアマネージャーを中心に介護員全員が状況を把握し共有することで対応ができている</li> </ul>

◆今回の自己評価の状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	事業所のあり方について、職員として意見を言うことができているですか？	8	1			9
②	利用者、家族・介護者からの意見や苦情を運営に反映していますか？	8	1			9
③	地域の方からの意見や苦情を運営に反映していますか？	8	1			9
④	地域に必要とされる拠点であるために、積極的に地域と協働した取組みを行っていますか？	3				9

できている点	
--------	--

- ・職員間で話し合いができ（職員間で意見が言えている）、情報が共有できている
- ・利用者、家族からの意見や苦情には迅速に対応できている（報告、連絡、相談）
- ・地域からの意見、苦情などは施設長やリーダーに報告ができている
- ・施設長、ケアマネ、リーダーとの連携で現状を考慮しながら対応している
- ・会議や研修の報告ができている
- ・元町ふれあいサロンに利用者と一緒に出かけている
- ・きらめきサロンで地域の方と楽しい時間を過ごしています

できていない点	
---------	--

- ・今ひとつ積極性にかけている 協働、共同作業や活動、通例の行事は継続できてはいるが、地域のふれあい会館の行事に参加させてもらうようになったが決まった職員の参加になっている
- ・きらめきに来ていない方（地域の方）とのつながりがあまりない

次回までの具体的な改善計画	
---------------	--

- ・きらめき職員も地域（町内）の一員として積極的に行事活動に参加する

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和1年11月29日（13：45～14：00）

8. 質を向上するための取組み

メンバー 笠川・森本・原・西尾と・西尾か・竹内・山内

◆前回の改善計画に対する取組み状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	前回の課題について取り組めましたか？	8人	1人	人	人	9人

前回の改善計画	<ul style="list-style-type: none"> <li>・研修の情報の提供と参加を奨励する</li> <li>・事故につなげないためのヒヤリハットを挙げ、対策、防止をしていく</li> </ul>
前回の改善計画に対する取組み結果	<ul style="list-style-type: none"> <li>・資格取得のための研修を受け資格が取得できている（介護福祉士2名）</li> <li>・生協独自の10の基本ケア研修に全職員が参加でき現場にいかしている</li> <li>・ヒヤリハットを挙げることで大きな事故を防止できている</li> </ul>

◆今回の自己評価の状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	研修（職場内・職場外）を実施・参加していますか	9				9
②	資格取得やスキルアップのための研修に参加できていますか	9				9
③	地域連絡会に参加していますか	8	1			9
④	リスクマネジメントに取り組んでいますか	8	1			9

できている点

- 研修参加はできている
- 職場内研修も職員全員参加でできている
- 現場でおきるリスクに対してはその都度、職員間で話し合いができ対策、対応ができている
- 地域連絡会にケアマネージャー、リーダーが参加できている

できていない点

- リスクマネジメントについての勉強不足

次回までの具体的な改善計画

- 研修の情報の提供と参加を奨励する（継続）
- 研修受講後、実践できるような環境づくりをする
- 事故につなげないためのヒヤリハットを挙げ、対策、防止していく（継続）



事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和1年11月29日（13：30～13：45）

9. 人権・プライバシー

メンバー 原・森本・西尾か・笠川・西尾と・山内・竹内

◆前回の改善計画に対する取組み状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	前回の課題について取り組めましたか？	6人	3人	人	人	9人

前回の改善計画	<ul style="list-style-type: none"> <li>・虐待・制度に関する研修への参加</li> <li>・職員間で私語や行動などチェックしながら声かけ、お互いに注意していく</li> </ul>
前回の改善計画に対する取組み結果	<ul style="list-style-type: none"> <li>・研修に参加できている</li> <li>・制度などの学習は今後も継続していく</li> <li>・施設長、リーダーを通しての職員への注意の声かけができています</li> </ul>

◆今回の自己評価の状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計（総人数）
①	身体拘束をしていない	9				9
②	虐待は行われていない	9				9
③	プライバシーが守られている	7	2			9
④	必要な方に成年後見制度を活用している	9				9
⑤	適正な個人情報の管理ができています	9				9

できている点
--------

- ・身体拘束、虐待は行われていない
- ・プライバシーは厳守されている
- ・利用者への対応を常に頭におき支援できている
- ・個人記録や連絡帳など利用者の目の届くところには置かない
- ・虐待の研修受講ができている

できていない点
---------

- ・成年後見制度についてはまだ理解できていない部分がある（現在利用している方がいないため）
- ・利用者が排泄で失敗をした時、他職員に伝える時、他利用者に聞こえてしまっているかもしれない、介護員自身の意識の甘さがある
- ・利用者の前では特に排泄面などは気をつけて話をしなくてはならない
- ・排泄状態が低下傾向の利用者への声かけが難しい、デリケートな部分だが、独居の方にはどうしても直接本人に伝えなければならない、本人は大丈夫、ちゃんと出来ていると思っている方に事実を伝えるのは難しい
- ・プライバシー面では特に気をつける

次回までの具体的な改善計画
---------------

- ・制度に関する研修への参加（継続）
- ・虐待について介護員、個人個人がしっかりと認識し、言葉がけや行動に責任を持った対応をしていく、また、お互いが気付き、注意し合える環境も整えていく

