




就労継続支援 A 型事業所における地域連携活動実施状況報告書

事業所名	合同会社be-h スーベニア	事業所番号	4016200299
住 所	中間市鍋山町13-16-1F	管理者名	村上聖次
電話番号	093-981-3462	対象年度	令和5年度

地域連携活動の概要

<p><活動内容></p> <p>活動場所 バスキチ</p> <p>実施日程 月曜日～金曜日</p> <p>実施した生産活動・施設外就労の概要：</p> <ul style="list-style-type: none"> ・除草、清掃作業、放置竹林伐採等 <p>利用者数2名</p>	<p><活動の様子></p>   
<p><目的></p> <p>地域連携活動のねらいや地域にとってのメリット</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域の環境美化や地域活性化に繋がる <p>対象者にとってのメリット</p> <ul style="list-style-type: none"> ・事業所で学んだ、業務におけるコミュニケーションを実践する場になり、また、一般就労に向けて体力の増進に繋がる場所になっている。 	
<p><成果></p> <p>実施した結果：</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の体力が付き、生活のリズムが安定した。 ・地域貢献につながった。 <p>得られた成果：</p> <ul style="list-style-type: none"> ・より多くの利用者を受け入れる事ができた <p>課題点</p> <ul style="list-style-type: none"> ・設備的な面で、障がい特性に合わせてもらう事が必要 	

連携先の企業等の意見または評価

連携した結果に対する意見または評価：

- ・真面目で素直に業務を進めてもらっています。「障がい」とわからない方も多く、作業がはかどるので、大変助かっています。
- ・障がいある方と一緒に働くことで、会社として「障害」についての理解が深まりました。

今後の連携強化に向けた課題：

- ・「障害」について理解を深め、どんな障がいがあっても受け入れるよう工夫していきたいです。

連携先企業名	バスキチ	担当者名	田中
--------	------	------	----