

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和2年4月24日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4690800075
法人名	医療法人 吉祥会
事業所名	グループホーム 奏庵
所在地	鹿児島県出水市平和町236番地 (電話) 0996-62-8186
自己評価作成日	令和2年2月4日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人自立支援センターかごしま福祉サービス評価機構
所在地	鹿児島県鹿児島市星ヶ峯四丁目2番6号
訪問調査日	令和2年4月18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)】

医療法人のグループホームであり、老人保健施設と同敷地内にあり、緊急時の対応、医療面で安心感を得ている。職員の教育体制も整っており、施設内での研修、また外部研修を積極的に取り入れている。また、施設向上委員会、リスクマネジメント委員会、褥瘡対策委員会など様々な委員会を立ち上げ、毎月の会議で事例の検討や予防策、集計などを話し合い、スタッフ間で周知徹底を図る事で、施設サービスの質の向上に努めている。開設9年目に入り、介護福祉士取得率70%近く取得しており、職員の専門的意識も高く、毎年資格取得に向けて取り組んでいる。また、毎年管理者が、職員一人一人面接を行う事で、年間の目標、評価を明確にしている事や、勉強会・研修を通して、ケアの質の向上に取り組んでいる。入居者にとっては、ホームでの生活を安心して過ごして頂けるように、寄り添うケアを行うと共に、季節の行事を大切にして、昔ながらの巻き寿司や蕎麦打ちなどに参加して頂く事で、喜びの声を頂いており、ご家族からも安心の言葉を頂いている。

【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)】

- ・当事業所は母体が医療法人で2ユニットのグループホームである。隣接して介護老人保健施設があり、重度化になった時や医療面での連携がとれ、母体医療機関と24時間医療連携体制を構築し、本人・家族の安心につながっている。
- ・地域の文化祭に作品を出したり、看護学生の実習やボランティアの受け入れを行っている。夏祭りには太鼓連が立ち寄り披露があり入居者を喜ばせている。法人の行事にも地域住民の多くの参加があり交流の場になっている。
- ・法人全体で各委員会を立ち上げ、毎月の会議で意見交換し施設サービスの向上に努めている。職員は勉強会や研修の機会があり有資格者も多い。
- ・職員は働きやすい職場で、管理者・職員間のコミュニケーションが良く福利厚生が整っている。
- ・季節の食材を取り入れ食事が充実している。そば打ちも行っている。
- ・運営推進会議は家族や地域からの発言も多く意見交換している。
- ・個人の意向を尊重し尊厳のある生活を保持するように努めている。

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	理念は朝礼で唱和し毎年達成に向けて目標を設定している 年度末には達成の評価をしている	法人の理念があり、玄関・事業所内に掲示している。毎年理念に沿った事業所の目標を掲げて月曜日に唱和して振り返り確認している。年3回の職員会議で話し合い共有してケアの実践につなげている。	
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	文化祭などへの参加、キャラバンメイト活動への参加を通じて交流をしている	地域の行事に参加したり、夏祭連が立ち寄ったり、マラソンの応援や文化祭に作品を出品する等、地域とのふれ合いがある。看護学生の実習やボランティアの受入れもしている。法人の行事にも地域住民の参加が多く、日常的に地域と交流している。	
3		○事業所の力を生かした地域貢献 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生かしている。	認知症の方のキャラバンメイト活動の参加を通じて理解の場に生かしている		
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	市の職員、民生委員・ご家族の参加を得て様々な意見を頂いている	2ヶ月毎に実施し利用者の状況・年間計画・活動報告・ヒヤリハット・外部評価の報告を行い、意見交換している。地域や家族からも意見があり充実した会になっている。出された意見はサービス向上に活かしている。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連携を密に取り、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に取り組んでいる。	毎回運営推進会議に市の職員に参加してもらい、協力関係を築いている	市の担当者とは必要に応じて連携を取っている。運営推進会議でも意見や助言を貰っている。市主催の研修会やグループホーム連絡協議会等に参加して協力関係を築いている。	
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、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・虐待に関する研修が毎年あり、正しく理解する事で身体拘束の無いケアを行っている	身体拘束廃止委員会を開き毎月勉強会をしている。年2回研修を実施している。事例を取り上げ言葉の拘束は「禁句集」を職員間で共有し拘束しないケアに取り組んでいる。玄関の施錠はしていない。外に出たい時はナースコールもあり、職員間で連携を取って対応している。	
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	スピーチロックなど無いように毎日の唱和で注意を促し、防止に努めている		
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。	成年後見制度の方との関わりはないが、研修など参加し理解に努めている		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。	契約時や介護保険制度の改定時は重要事項で説明を行い、理解や納得を得られるようにしている		
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。	重要事項に相談窓口、担当者や責任者等を明記している	利用者からは日常の暮らしの中で声かけして意見や要望を聞いている。家族からは面会時や家族会・敬老会・行事の時に把握している。出された意見は申し送りノートや気づきノートに記録して共有して対応し、運営に反映している。新聞購読や甘酒の要望がある。	
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。	業務の中でも自由に意見を交わす機会を作り、システム作りに反映している	職員会議やユニット毎に聞いている。管理者は日常的に意見や提案が言いやすい環境を整え、個別の面接にも対応している。排泄支援の意見が出され話し合い、運営に反映している。	
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。	残業の無い業務体制作り、毎年昇給資格手当の充実を図っている		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	毎年個別の面接を行い評価をしている 自ら必要と思う外部研修に参加できる支援をしている		
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り組みをしている	グループホーム協議会開催の研修や交流活動に参加している		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	事前に前施設の相談員、主治医からの情報収集を行い、本人の不安や要望に沿えるよう意向の確認に努めている		
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	契約時にゆっくりと傾聴のできる機会を作り、心配事や要望などの確認に努めている		
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	本人ご家族はもとより、前施設の相談員やケアマネ、主治医からの意見を聞き対応に繋げている		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 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	一緒に食事をしたり、家事手伝いを一緒にする事で共に過ごすようにしている		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を介護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	行事や運営推進会議参加の呼びかけや、面会時の挨拶を通じて良好な関係作りに努めている		
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	地域の行事に参加し、馴染みの方との交流を支援している	馴染みの場所の田園風景や鶴の見物に出かけている。友人の訪問の際はお茶を出してゆっくりしてもらっている。帰宅願望の際は家族に連絡して対応している。美容室や墓参り等、家族の協力を得て、馴染みの関係が途切れないように支援に努めている。	
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	それぞれの相性を把握し、お互いの良好な関係作りを支援している		
22		○関係を断ち切らない取り組み 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	入院先へのお見舞いなど通じて、相談ごとや支援をしている		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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。	個別のアセスメント、カンファレンスを通じてそれぞれの思いを把握するように努めている	日常の関わりの中で思いを聞いている。夜勤の時や入浴の時・ゆっくりしている時等、声かけしている。困難な場合は表情や仕草を捉えて職員間で話し合い把握している。申し送りノートの活用やカンファレンスを通して、把握に努めている。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活暦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	本人、ご家族、担当ケアマネ、主治医等からの情報収集を行っている		
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	毎日介護経過記録を記入し、現状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、ご家族、担当ケアマネ、主治医等がカンファレンスに参加し、ケアプランの作成を行っている	家族の面会の時等、本人の日常の状況を聞いている。担当者会議を開き、主治医の意見を入れて介護計画を作成している。モニタリングは3ヶ月で行い、1年毎に見直ししている。状況が変化した時は、その都度見直し現状に即した介護計画を作成している。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	介護経過記録、受診表、個人表などを活用にし、全職員で共有している		
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	受診の付き添いや散髪援助など必要に応じて支援を行っている		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし方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	お花見の外出、文化祭出品活動に参加し、地域の中で心身の力が出せるように支援している		
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	日常的に主治医との連携をしている また急変時に対応できる24時間体制が整っている	かかりつけ医は、本人・家族の希望する主治医になっている。協力医療機関の往診が月に2回ある。他科受診は家族の協力を得ながら必要に応じて職員が対応している。協力医療機関との24時間医療連携が整っており、適切な医療を受けている。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
31		○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	日常的に看護職員と連絡し、報告と相談できる体制ができている		
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、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。または、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。	入院先のソーシャルワーカーと連携をとり、心配の無いように努めている		
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、早い段階から本人や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	入居時に重度化した場合の指針を文章にして説明し同意を貰っている その都度主治医を交えてリスクやターミナル時の意向を確認している	重度化や終末期に向けた指針があり、入居時に本人や家族に説明し同意書を貰っている。状況が変化するごとに、主治医の意見を参考に、家族の意向を確認している。医療機関や介護老人保健施設の選択肢も説明している。看取りの事例もある。	
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、すべ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	急変時のマニュアルを作成し、対応できるようにしている		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	年に2回避難訓練を実施している。災害時は同施設との連携を図れるようにしている	年2回、昼夜想定で消防署が立ち合い避難訓練を実施している。隣接の介護老人保健施設との協力体制もとれている。緊急連絡網に自治会長も登録している。避難経路、避難場所、消火器の確認、スプリンクラーも設置している。消防設備は業者が定期的に点検している。備蓄は水・米・缶づめ等、介護老人保健施設と共同で用意している。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	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	人前での声掛けを配慮し、トイレ誘導時はドアを閉める等徹底している	定期的に毎月勉強会をして、人格の尊重の確保に努めている。トイレ誘導の声掛け、入室時のドアノック、入浴介助時の名前の呼び方等。羞恥心やプライバシーを損ねないように、申し送りや職員会でも日常、気配りして対応している。	
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	入浴の意志の確認や、着替えを選んでもらう等自己決定の場面を作っている		
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	利用者のペースに合わせて、希望に添った援助に努めている		
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支援している	洗面時に鏡を見てもらい、散髪援助や身だしなみを整えるように支援している		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	食事の形態、好みを把握して、「頂きます」の当番や準から片付けを一緒に行っている	職員が献立を作成し、嗜好やアレルギー反応・形態に配慮、旬の食材を使用している。家族の差し入れの筈もあり、つわの皮むきやそば打ち等、行っている。前庭で食事をしたり誕生会や行事の時には楽しみな献立である。下膳や下ごしらえ等、個々に応じ一緒に行っている。	
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	カロリー計算、食事量のチェック、お茶の時間を作っている		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の臭いや汚れが生じないよう、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	食後の口腔ケアをその方に応じた支援している		
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向けた支援を行っている	その方の排泄パターンを把握して支援している	排泄のパターンを把握し、表情や仕草から声かけし、昼間はトイレでの排泄に対応している。夜間はポータブルトイレ利用の利用者もいる。オムツから紙パンツへ改善した事例もあり、自立に向けた支援を行っている。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	排便の管理を行い、必要に応じて下剤を使用している		
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、個々に応じた入浴の支援している	曜日を決めず、その方の意志を確認している また表情や気分に応じて声掛けをしている	入浴はその日の希望で、いつでも入ることができる。シャワー浴や足浴も対応している。菖蒲湯で楽しんでいる。入浴を拒む時は、介助者を変えたり時間をずらしたりして支援している。	
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	1人の時間の確保、無理のないようにレク活動や散歩など取り入れている		
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	既往や薬状を把握して、配薬のミスがないようにしている		
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、一人ひとりの生活暦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	家事手伝いやレクの工夫、手芸や工作、園芸などその方の楽しみごとに応じて支援している		

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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に支援に努めている。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。	農業をして来られた方も多く、田植えや稲刈り時期にはドライブを計画している またご家族へも外出の呼びかけをしている	その日の希望により庭で散歩や外気浴・畑のミニトマト等の世話をしている。計画を立てて季節毎の桜やコスモスの花見、鶴やマラソン・田園風景を見に行っている。家族の協力を得て正月には外泊したり墓参りの外出をしている。	
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	お金の所持が難しい方が多く、ご家族と相談し必要に応じて預かるなど支援している		
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している	遠方のご家族からの電話や手紙のやり取りを支援している またグループホーム新聞や近況報告を送付している		
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招くような刺激（音、光、色、広さ、湿度など）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	リビングやトイレが広く、中庭では食事会もあり解放感を演出している	共用空間は広くて開放感があり、食堂とリビングは一緒になっている。台所は対面式で利用者と会話ができ、食事の楽しみがある。温・湿度、採光、換気等の空調管理が適切である。鯉のぼりが飾ってあり季節感があり、居心地よく過ごせるように工夫している。	

自己評価	外部評価	項 目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	席やソファの場所を工夫し、その方に応じてくつろげる場所作りをしている		
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	写真や家具などご家族と相談している	ベッド・エアコン・タンス・クローゼット・テレビ・ソファが設置している。家から持ち込まれた家族写真・寝具・携帯電話・ポータブルトイレ等が置かれて、居心地よく過ごせるように工夫している。	
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」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	手すり、バリアフリーであり、必要に応じて離床センサーを使うことで安全を支援している		

V アウトカム項目

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
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
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
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見られている。 (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

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
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
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せている。 (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
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

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：9, 10, 19)		1 ほぼ毎日のように
			2 数日に1回程度ある
		○	3 たまに
			4 ほとんどない
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の拡がりや深まりがあり、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
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
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
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 ほとんどいない