| 自    | 外    |   | 自己評価  | 外部   | 評価                    |
|------|------|---|---|------|-----------------------|
| [己評価 | 外部評価 | 項  目  | 実施状況  | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |
|      | Ι. ϶ | 理念に基づく運営  |   |      |                       |
| 1    | 1    | <ul><li>○理念の共有と実践</li><li>地域密着型サービスの意義を踏まえた<br/>事業所理念をつくり、管理者と職員はそ<br/>の理念を共有して実践につなげている</li></ul>  | 理念に基づきスタッフ間で連携<br>を図っています。また、福祉<br>フェスタ等に参加し実践に務め<br>ています。                            |      |                       |
| 2    | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし<br>続けられるよう,事業所自体が地域の一<br>員として日常的に交流している                          | 日頃の挨拶や奉仕作業等に参加<br>し、行事やイベントに参加して<br>頂き地域との交流を行ってい<br>る。                               |      |                       |
| 3    |      | <ul><li>○事業所の力を生かした地域貢献</li><li>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</li></ul>         | 職場体験やボランティアの受け<br>入れや当事業所の運営推進会議<br>や防災訓練に参加して頂き認知<br>症の人の理解や支援方法を地域<br>の方々に向け発信している。 |      |                       |
| 4    | 3    | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービス<br>の実際、評価への取り組み状況等につい<br>て報告や話し合いを行い、そこでの意見<br>をサービス向上に活かしている | 2ヶ月に1回会議を開き入居者様<br>の近況報告や当事業所の業務報<br>告を行い委員の方々に色々な意<br>見や助言をして頂きサービスの<br>向上に反映している。   |      |                       |

| 自    | 外    |   | 自己評価   | 外部   | 評価                    |
|------|------|---|--|------|-----------------------|
| 1己評価 | 外部評価 | 項目  | 実施状況   | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |
| 5    |      | ○市町村との連携<br>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<br>組みを積極的に伝えながら、協力関係を<br>築くように取り組んでいる                 | 長寿安心相談センターと常に連携協力体制を図り情報の共有に<br>務めている。又、介護相談員の<br>訪問もあり意見等を頂いてい<br>る。                        |      |                       |
| 6    | 5    | 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  | 身体拘束委員会を主とし毎月委員会を開催し各事業所の状況報告や意見交換をし、また外部研修や法人内研修等の参加し身体拘束の無いケアーに取り組んでいる。                    |      |                       |
| 7    |      | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等<br>について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅<br>や事業所内での虐待が見過ごされること<br>がないよう注意を払い、防止に努めてい<br>る | 身体拘束委員会の中で虐待防止<br>について話し合いを行い各ス<br>タッフが虐待防止について意識<br>を高め持てる様に法人内研修に<br>参加し虐待防止について学んで<br>いる。 |      |                       |
| 8    |      | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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、<br>それらを活用できるよう支援している       | 権利擁護、成年後見人の機会はない   |      |                       |

| 自   | 外    |   | 自己評価  | 外部   | 評価                    |
|-----|------|---|---|------|-----------------------|
| 三評価 | 外部評価 | 項  目  | 実施状況  | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |
| 9   |      | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約又は改定等の際は、<br>利用者や家族の不安や疑問点を尋ね、十<br>分な説明を行い理解・納得を図っている                             | 契約時や改定時には口頭や文面<br>の内容を説明し不安点や疑問店<br>を軽減し理解、納得を得てい<br>る。             |      |                       |
| 10  | 6    | <ul><li>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</li><li>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</li></ul>          | 家族会や面会等時に意見や要望<br>をお聞きし運営に反映してい<br>る。また、スタッフや管理者で<br>共有出来る様に記録している。 |      |                       |
| 11  | 7    | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員<br>の意見や提案を聞く機会を設け、反映さ<br>せている   | 毎月一回、主任会議や部署ミー<br>ティング等を行い意見や要望を<br>聞く場を設け反映させていま<br>す。             |      |                       |
| 12  |      | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や<br>実績、勤務状況を把握し、給与水準、労<br>働時間、やりがいなど、各自が向上心を<br>持って働けるよう職場環境・条件の整備<br>に努めている | 人事考課制度があり面談を行い<br>個々の努力や実績などを把握し<br>各自が向上心を持って業務に努<br>めている。         |      |                       |

| 自   | 外 |   | 自己評価   | 外部   | 評価                    |
|-----|---|---|--|------|-----------------------|
| 己評価 |   | 項目  | 実施状況   | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |
| 13  |   | ケアの実際と力量を把握し、法人内外の  | 法人内や各部署にて年間計画で<br>基礎研修や専門研修が設けられ<br>ている。また、外部研修等の機<br>会も設けられている。 |      |                       |
| 14  |   | ○同業者との交流を通じた向上<br>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 | 代表者自体からの指示はないが<br>スタッフ独自に交流を図り事後<br>報告する事で、代表者は受容し<br>称賛してくださる。  |      |                       |

| 自   | 外    |  | 自己評価   | 外部   | 評価                    |
|-----|------|--|--|------|-----------------------|
| 三評価 | 外部評価 | 項目   | 実施状況   | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>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  |      |  | サービスを利用開始前からご本<br>人様と面会を通じ希望を傾聴し<br>安心した生活を確保出来る体制<br>に努めています。また、意見や<br>要望が出やすい環境作りにも配<br>慮している。 |      |                       |
| 16  |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスの利用を開始する段階で、家<br>族等が困っていること、不安なこと、要<br>望等に耳を傾けながら、関係づくりに努<br>めている | 御家族との信頼関係は利用者様も含めて大切な事であり御家族のサポートが必要不可欠と認識してコミュニケーションを図り納得して頂ける様に努めている。                          |      |                       |
| 17  |      | 人と家族等が「その時」まず必要として   | 入居前にご本人様や御家族様の<br>ニーズを把握出来る様に関係部<br>署との連携を密取り情報収集に<br>努めている。また、ご本人様、<br>御家族様との面談も活かしてい<br>る。     |      |                       |
| 18  |      | <ul><li>○本人と共に過ごし支え合う関係</li><li>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</li></ul>     | 職員は日々の暮らしの中で利用<br>者様一人一人の出来る事を把握<br>し、その人らしさが発揮出来る<br>様に対話や関わりに配慮してい<br>る。                       |      |                       |

| 自    | 外    |  | 自己評価   | 外部   | 評価                    |
|------|------|--|--|------|-----------------------|
| 1己評価 | 外部評価 | 項目   | 実施状況   | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |
| 19   |      | ○本人と共に支え合う家族との関係<br>職員は、家族を介護される一方の立場<br>に置かず、本人と家族の絆を大切にしな<br>がら、共に本人を支えていく関係を築い<br>ている | ご本人様の誕生会や各行事に参加して頂き一緒に過ごせる時間を作っている。また、外出や外泊が出来る様に御家族様と連携を取り、共にご本人様を支えていく関係を築いている。              |      |                       |
| 20   | 8    | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染み<br>の人や場所との関係が途切れないよう、<br>支援に努めている                 | ご友人や親戚、馴染みのある方との面会が気軽に出来る様に環境作りに努めている。また、馴染みの場所や人の把握をし、スタッフ間で情報を共有出来る様に努めている。                  |      |                       |
| 21   |      | ○利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひと<br>りが孤立せずに利用者同士が関わり合<br>い、支え合えるような支援に努めている             | 職員は常に利用者様間の関係を<br>把握し、トラブルを未然に防ぐ<br>策について連携しコミュニケー<br>ションのサポートを行いお互い<br>に楽しく生活が送れる様に努め<br>ている。 |      |                       |
| 22   |      |  | 契約が終了しても、相談等があれば直ぐに対応が出来る準備は出来ている。 (再入居当)  |      |                       |

| 自    | 外    |   | 自己評価  | 外部   | 評価                    |
|------|------|---|---|------|-----------------------|
| 1己評価 | 外部評価 | ·<br>部<br>評<br>価<br>価   | 実施状況  | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |
| I    | Ι    | 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<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、<br>意向の把握に努めている。困難な場合<br>は、本人本位に検討している                                    | 日々の生活で個別に接する時間<br>の中で普段の会話から思いや願<br>いを表出出来る様な環境作りを<br>行い自己決定に向けた支援に努<br>めている。 |      |                       |
| 24   |      |   | ご本人様や御家族様との会話の<br>中で生活歴や馴染みの暮らし方<br>の把握に努めている。                                |      |                       |
| 25   |      | ○暮らしの現状の把握<br>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  | 利用者様一人一人の生活リズム<br>や体調の把握に努めている。   |      |                       |
| 26   |      | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | 族様と連携を図りご本人様が安<br>心な生活を送れる様に介護計画  |      |                       |

| 自   | 外    |   | 自己評価   | 外部   | 評価                    |
|-----|------|---|--|------|-----------------------|
| 己評価 | 外部評価 | 項  目  | 実施状況   | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |
| 27  |      |   | 日々の生活の様子やケアの実践<br>気付き等を業務日誌や介護支援<br>経過に記録しスタッフ間で情報<br>共有しケアプランの見直し反映<br>に活かしている。                   |      |                       |
| 28  |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>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<br>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   | ご本人様や御家族様の状況、そ<br>の時々に生まれるニーズには、<br>対応しているが、多機能化は出<br>来ているとは言えない。                                  |      |                       |
| 29  |      | ○地域資源との協働<br>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                 | 地域の鬼火炊き参加等地域の<br>方々と交流し、その事を話題に<br>取り入れ豊な暮らしに繋げてい<br>る。また、地域住民の方々との<br>交流として夕涼み会の参加の声<br>掛けも行っている。 |      |                       |
| 30  | 11   | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切<br>にし、納得が得られたかかりつけ医と事<br>業所の関係を築きながら、適切な医療を<br>受けられるように支援している | 利用者様それぞれにかかりつけ<br>医をお持ちでスタッフは医師と<br>連携を図り適切な医療を受けれ<br>るように支援している。(全員<br>月2回の往診有り)                  |      |                       |

| 自    | 外    |  | 自己評価   | 外部   | 評価                    |
|------|------|--|--|------|-----------------------|
| 1己評価 | 外部評価 | 項 目  | 実施状況   | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |
| 31   |      | ○看護職員との協働<br>介護職員は、日常の関わりの中でとら<br>えた情報や気づきを、職場内の看護職員<br>や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の<br>利用者が適切な受診や看護を受けられる<br>ように支援している                              | 毎朝、状態報告、週1回の医療連<br>携体制により適切に支援を受け<br>られる体制を取っている。                                    |      |                       |
| 32   |      | きるように、また、できるだけ早期に退<br>院できるように、病院関係者との情報交   | 入院時は速やかにホームでの生活状況を情報提供し多職種と連携を図り安心した入院生活が出来る様に努めている。                                 |      |                       |
| 33   |      | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と<br>支援<br>重度化した場合や終末期のあり方につ<br>いて、早い段階から本人や家族等と話し<br>合いを行い、事業所でできることを十分<br>に説明しながら方針を共有し、地域の関<br>係者と共にチームで支援に取り組んでい<br>る | 入居の段階で重要事項説明書の<br>中で重度化に対する方針や看取<br>りに関する方針を説明し、その<br>時には十分な話し合いが必要で<br>あると事を説明している。 |      |                       |
| 34   |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、<br>すべての職員は応急手当や初期対応の訓<br>練を定期的に行い、実践力を身に付けて<br>いる  | 急変時や事故に備えて基本的な<br>流れをマニュアル化する事で戸<br>惑う事が無い様にしている。                                    |      |                       |

| 自   | 外    | <u> </u>   | 自己評価  | 外部   | 評価                    |
|-----|------|--|---|------|-----------------------|
| 言語信 |      | 項目   | 実施状況  | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |
| 3   | 5 13 | ○災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜<br>を問わず利用者が避難できる方法を全職<br>員が身につけるとともに、地域との協力<br>体制を築いている | 防災マニュアルを作成しています。地域の方より緊急避難場所<br>としての協力を頂いている。 |      |                       |

| 自   | 外            |   | 自己評価  | 外部   | 評価                    |
|-----|--------------|---|---|------|-----------------------|
| 三評価 | 外部評価         | 項目  | 実施状況  | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |
| Г   | <b>V</b> . ₹ | その人らしい暮らしを続けるための日々の   | )支援   |      |                       |
| 36  | 14           |   | 一人一人の人格を尊重し声掛け<br>やプライドを損ねない言葉使い<br>声掛けに配慮している。             |      |                       |
| 37  |              | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表<br>したり、自己決定できるように働きかけ<br>ている  | 希望や願いを普段の会話の中から聞き取り添えられる様に支援<br>を行っている。                     |      |                       |
| 38  |              | <ul><li>○日々のその人らしい暮らし</li><li>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、</li><li>希望にそって支援している</li></ul> | 一人一人の生活リズムやペース<br>に合わせ、その日をどの様に過<br>ごしたいのか希望にそって支援<br>している。 |      |                       |
| 39  |              | <ul><li>○身だしなみやおしゃれの支援</li><li>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</li></ul>   | 身だしなみ等はその人の希望や<br>要望を聞き取り意向に沿ってい<br>る。また、移動美容室等も利用<br>している。 |      |                       |
| 40  | 15           | <ul><li>○食事を楽しむことのできる支援</li><li>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</li></ul>               | を家族と行い少しでも食欲のわ  |      |                       |

| 自   | 外   |  | 自己評価  | 外部   | 評価                    |
|-----|-----|--|---|------|-----------------------|
| 己評価 | 部評価 | 項  目   | 実施状況  | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |
| 41  |     | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一<br>日を通じて確保できるよう、一人ひとり<br>の状態や力、習慣に応じた支援をしてい<br>る        | 食事量や水分量を記録しスタッフ間で情報共有し不足している時などは代替え等を準備し補える様に支援している。                          |      |                       |
| 42  |     | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の臭いや汚れが生じないよう、<br>毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の<br>力に応じた口腔ケアをしている                     | 訪問歯科衛生士に指導を頂き食後の歯磨きや義歯の洗い方を見守り、声掛け等を行い出来ない場合は援助している。                          |      |                       |
| 43  | 16  | ○排泄の自立支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、<br>一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣<br>を活かして、トイレでの排泄や排泄の自<br>立に向けた支援を行っている | プライバシーの確保は勿論のこと、一人一人の排泄パターンを<br>把握しトイレでの排泄や自立で<br>の排泄に向けて取り組んでいる。             |      |                       |
| 44  |     | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲<br>食物の工夫や運動への働きかけ等、個々<br>に応じた予防に取り組んでいる                     | 水分摂取やオリゴ糖等を用いて<br>排泄を促している。また、運動<br>や食事形態の工夫も個々に応じ<br>ている。時には主治医に相談も<br>している。 |      |                       |

| 自    | 外部評価 | 項目  | 自己評価  | 外部評価 |                       |  |
|------|------|---|---|------|-----------------------|--|
| 1己評価 |      |   | 実施状況  | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |  |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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      | 一人一人の入浴の希望やタイミングを出来る限り添える様に取り組んでいる。また、体調不良等の場所は身体の清潔保持等を清拭などを行っている。 |      |                       |  |
| 46   |      | ○安眠や休息の支援<br>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                              |   |      |                       |  |
| 47   |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や<br>副作用、用法や用量について理解してお<br>り、服薬の支援と症状の変化の確認に努<br>めている              | 症状の変化に配慮し主治医と連携を密に取り服薬の支援に努めている。                                    |      |                       |  |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過ごせる<br>ように、一人ひとりの生活暦や力を活か<br>した役割、嗜好品、楽しみごと、気分転<br>換等の支援をしている | 利用者様のその日の体調に合わせて季節ごとに散歩やドライブ<br>日光浴など気分転換の支援に努めている。                 |      |                       |  |
| 49   | 18   | 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  | 利用者様の希望などを聞き季節<br>ごとにドライブや外食、自宅訪<br>問などを行っている。御家族様<br>と外出される事もある。   |      |                       |  |

| 自     | 部評 | 項目  | 自己評価   | 外部評価 |                       |  |
|-------|----|---|--|------|-----------------------|--|
| 1 三評価 |    |   | 実施状況   | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |  |
| 50    |    | ○お金の所持や使うことの支援<br>職員は、本人がお金を持つことの大切<br>さを理解しており、一人ひとりの希望や<br>力に応じて、お金を所持したり使えるよ<br>うに支援している | お金の利用は御家族様とご本人<br>様とスタッフで連携し使用時は<br>支援している。  |      |                       |  |
| 51    |    | ○電話や手紙の支援<br>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                                       | 電話を掛けたい変わりたい等の<br>ご本人様や御家族様から要望が<br>あればその都度対応している。   |      |                       |  |
| 52    | 19 | 別、良室、俗室、下イレ寺)が、利用有にとって不快や混乱を招くような刺激<br>(辛、光、免、広さ、湿度など)がない。                                  | 季節ごとに壁画や花飾りなどを<br>行い季節感が感じられる様にし<br>ている。また、居室、リビング<br>廊下などの照明やテレビの音量<br>調整、空調にも利用者様の要望<br>に応えられる様に努めている。 |      |                       |  |
| 53    |    |   | 居室やリビングに利用者様ごと<br>に決められた場所があり自由に<br>過ごして頂いている。   |      |                       |  |

| 自   | 部 評  | 項目  | 自己評価   | 外部評価 |                       |  |
|-----|------|---|--|------|-----------------------|--|
| 己評価 |      |   | 実施状況   | 実施状況 | 次のステップに向けて<br>期待したい内容 |  |
| 54  | 1 20 | 家族と相談しながら、使い慣れたものや  | 使い慣れた物を御家族様に相談<br>して持って頂き利用者様が安心<br>して生活が出来る様に努めてい<br>る。 |      |                       |  |
| 55  |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>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 | 一人一人の行動や状況に合わせ<br>て安全な物品配置に配慮してい<br>る。                   |      |                       |  |

## Ⅴ アウトカム項目

|      | 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。<br>(参考項目:23,24,25) |         | 1 ほぼ全ての利用者の   |
|------|---|---------|---------------|
| E.G. |   | 0       | 2 利用者の2/3くらいの |
| 90   |   |         | 3 利用者の1/3くらいの |
|      |   |         | 4 ほとんど掴んでいない  |
|      | 利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。<br>(参考項目:18,38)        | $\circ$ | 1 毎日ある        |
| 57   |   |         | 2数日に1回程度ある    |
| 01   |   |         | 3 たまにある       |
|      |   |         | 4 ほとんどない      |
|      | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。<br>(参考項目:38)             |         | 1 ほぼ全ての利用者が   |
| 58   |   | $\circ$ | 2 利用者の2/3くらいが |
| 50   |   |         | 3 利用者の1/3くらいが |
|      |   |         | 4 ほとんどいない     |
|      | 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。              |         | 1 ほぼ全ての利用者が   |
|      |   | $\circ$ | 2 利用者の2/3くらいが |
| 99   | (参考項目:36,37)                                    |         | 3 利用者の1/3くらいが |
|      |   |         | 4 ほとんどいない     |
|      | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。<br>(参考項目:49)            |         | 1 ほぼ全ての利用者が   |
| 60   |   | $\circ$ | 2 利用者の2/3くらいが |
| 00   |   |         | 3 利用者の1/3くらいが |
|      |   |         | 4 ほとんどいない     |

|     | 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。<br>(参考項目:30,31)                          |   | 1 ほぼ全ての利用者が   |
|-----|--|---|---------------|
| 61  |  | 0 | 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     |
|     | 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により安心して<br>暮らせている。<br>(参考項目:28)                |   | 1 ほぼ全ての利用者が   |
| GO. |  | 0 | 2 利用者の2/3くらいが |
| 62  |  |   | 3 利用者の1/3くらいが |
|     |  |   | 4 ほとんどいない     |
|     | 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<br>聴いており、信頼関係ができている。<br>(参考項目:9,10,19) |   | 1 ほぼ全ての家族と    |
| 60  |  | 0 | 2 家族の2/3くらいと  |
| 03  |  |   | 3 家族の1/3くらいと  |
|     |  |   | 4 ほとんどできていない  |
|     | 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。<br>(参考項目:9,10,19)                    |   | 1 ほぼ毎日のように    |
| 64  |  |   | 2 数日に1回程度ある   |
| 04  |  | 0 | 3 たまに         |
|     |  |   | 4 ほとんどない      |
|     | 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。<br>(参考項目:4) |   | 1 大いに増えている    |
| 65  |  | 0 | 2 少しずつ増えている   |
| 65  |  |   | 3 あまり増えていない   |
|     |  |   | 4 全くいない       |

| 66 | 職員は,活き活きと働けている。<br>(参考項目:11,12)        |         | 1 ほぼ全ての職員が    |
|----|--|---------|---------------|
|    |  | 0       | 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     |
|    | 「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。<br>・   |         | 1 ほぼ全ての利用者が   |
| 67 |  | 0       | 2 利用者の2/3くらいが |
| 07 |  |         | 3 利用者の1/3くらいが |
|    |  |         | 4 ほとんどいない     |
|    | 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<br>思う。 |         | 1 ほぼ全ての家族等が   |
| 68 |  | $\circ$ | 2 家族等の2/3くらいが |
| 00 |  |         | 3 家族等の1/3くらいが |
|    |  |         | 4 ほとんどいない     |