自	外		自己評価	外部	評価
評	部評価	頃日	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
	Ι.	. 理念に基づく運営			
1		○理念の共有と実践 地域密着型サービスとして 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	毎朝理念の唱和をする事により、意識の統一と質の向上に努めています。又、各ユニットでスローガンを掲げ、共通認識を持ち取り組んでいます。	各ユニット単位に理念を設定されている。管理者と職員は、理念を理解し、日々のケアの中で、理念の具体化に取り組んでおられる。	
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	地域のいきいきサロンや運動会を始め、施設での行事秋祭りや 消防訓練の参加を声掛けし、地域との交流を深めています。	中で、こども110番の家、災害支援刑の自販機設置 消防署	継続して、地域との連携をさらに 深めるために職員によるも、 交流も大事かと思われる。 職員 からも地域連携活動の様々な計画 デアを募り、それに基づいたいと を立案、実行し、問題点の洗しと しをして修正のうえとり で活動されてはどうか。
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	4月に高槻市長寿生きがい課を 講師に認知症サポーター養成講 座を開き、地域の方と認知症の 理解を深める機会を持ちまし た。		
4			会議では、運営状況・フロアーでの生活状況や取り組みを報告し、地域の方や包括支援センターとの情報交換に努めています。又、入居者の地域交流が図れるよう意見を聞く等行い、サービスに反映しています。	議事録フォーマットを用意する 等会議運営の効率化や職員の事 務軽減にも力を入れられてお り、会議での意見交換の時間が 十分に取れるよう工夫されてい る。	ら、職員自ら日々のケアに対する思いを参加者にアピールする。
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 築くように取り組んでいる。	運営推進会議の議事録を直接福祉指導課に提出する際、情報交換の場としています。	運営推進会議資料等見やすいように作成する等工夫を重ね、事業所側から市への責極的な連携を図られている。又、市主催の防災研修等に責極的に参加され、関係性を深める努力もされている。	
6		○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 定基準及び上で地域密着型サービス指 護予防サービス基準における 護外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がな しないケアに取り組んでいる	らっています。日々の認知症ケ	外部研修だけでなく、事業所内での研修にも力を入れられており、職員は、研修が座学に終わらないよう研修報告書を提出する等研修結果を実践に活かせられるようにされている。	
7		○虐待防止の徹底 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 所ないでの虐待が見過ごされ ることがないよう注意を払 い、防止に努めている	事業所で開催される虐待防止の 研修を通じて学ぶ機会があり、 スピーチロック等不適切な対応 がないよう特に言葉には十分気 を付けて対応しています。		

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人制 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	事業所内の研修に於いて、成年 後見人制度を学ぶ機会があり、 又、玄関にパンフレットを置く 事で家族への案内をしていま す。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約または改定等の際は、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	契約時には、重説にてサービス 内容・料金等の説明を行い不安 な点等について、その都度具体 例をあげ説明しています。少し でも不安が軽減し利用が開始で きるように取り組んでいます。		
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	2ヶ月に1度の運営推進会議や サービス担当者会議以外にも、 面会時に意見や要望を聞いてい ます。又、玄関へ意見箱を設置 しております。また、プライバ シーにおいても配慮していま す。	利用者や家族が、意見、要望、 不満等を表せる機会や配慮が行 なわれている。運営に反映させ るしくみとして委員会を設置 し、組織として対応できるよう 態勢を整えておられる。	
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、それらを反映 させている	毎月のユニット会議やカンファレンスだけでなく、職員は居室 担当や各委員・係の役割を持つ 等意見交換できる環境を作っています。また、日々のケアや相 談は個別にて対応をしています。	化し、職員の意見が運営に反映	各種会議での発言以外に職員から提案書という形で、運営への意見を募ることを考えてみてはどうか。書面を作成することにより意見が整理され、より具体的な意見になると思われる。
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	各職員がそれぞれの力量に合わせ目標を持ち、半年に一度自己評価と適宜面談する事で職員の配置に反映しています。又、職員間のコミュニケーションを大事にする事でお互いに学び合う関係性を築いています。		
13		○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の力量 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	職員の力量に応じ、外部での研修の機会を提供し、研修報告書の提出を必ず行い、伝達研修も実施し職員のスキルアップに繋げています。		
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作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取組みをしている	月に1度同法人内の他施設の管理者間による部会を通じて情報交換し、よりよいサービスが提供出来るよう取り組んでいます。		

	Π	安心と信頼に向けた関	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	入居契約前の面談で本人の情報 を収集し、不安や困りごとが少 しでも少なくサービス利用が出 来るよう関係作りに努めていま す。		
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、本人の安心 を確保するための関係づくり に努めている	面談に於いて、家族や本人に対する思いやグループホームへの要望を確認し、グループホームでの支援について共に考えていく事が出来るよう関係作りに努めています。		
17		○初期対応の見極めと支援 授 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	面談で得た情報をもとに、本人 や家族が必要としている支援に ついて、管理者及び計画作成 者・職員等で話し合い支援方法 を検討しています。		
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	日常生活の中で共に役割を持ち、支え合い暮らせる環境づくりに努める事で、信頼関係を築く事が出来る様に支援しています。		
19		○本人と共に過ごし支え あう家族との関係 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	家族にしかできない関わりや関係性を重視し、毎月の手紙や日々の様子を伝える等、連絡を密に取り、家族と共にサポートする事で本人を中心とする関係作りに取り組んでいます。		
20	8	○馴染みの人や場と関係 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	ご家族様の協力の元、買い物や 友人・親戚の方の面会等関係が 途切れない様支援しています。	外出も特に制限することなく、 本人の現状をご家族と連携し、 外出先等本人の意向も尊重され	合う場としても責極的に活用することができると思われる。書面では伝わりにくい本人の様子
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	日々の生活の中で入居者が孤立 しない様、職員の関わりや入居 者同士が協力し作業できる様支 援しています。又、座席にも配 慮し談話が出来るような関係・ 雰囲気が作れるよう環境整備し ています。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終 すしても、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	退去後、他施設へ行かれた際、 相談員より入居者の相談や助言 を行っています。又、家族から の問い合わせがある時は対応す る体制を整えています。		

Ш	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	リングでは24時間シート活用 し、入居者目線で関われるよう 努力しています。又、日々の気 づきや家族からの情報・表情や 会話等から意向をくみ取り、 個々に応じたサービスに努めて	認知症を持つ人を一人の"人"として 尊重し、その人の視点や立場に立って 理解してケアを行う認知症ケアの考え 方実践のため、センター方式による評価を行い、活用し、どのように暮らす 事が本人にとって最良となるのかの把握に努めておられる。		
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る	センター方式・24時間シートを 活用し、家族から本人の生活歴 や生活環境・生活リズム等の情 報に努めています。又、昔の様 子についても日々の会話の中や 面会時に家族様より情報を得て います。			
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	日々の暮らしについて、本人の 体調やリズムに合わせていま す。その中で本人の能力に応じ 自立支援を目指しています。			
26	10			き、介護計画に反映させておられる。職員は、アセスメント、 モニタリング、カンファレンス等で、意見交換を行いながら、	反映することは難しいかと思われる。日々の変化を点ではな く、点と点を結ぶ線としてわか	
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	介護記録はケアプランに添って 記入し、特変や些細な変化も必ず記入しています。毎月のモニ タリングや、カンファレンスで 得た情報をケアプランに反映し ています。			
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 に生まれるニーズに対応し て、既存のサービスにとらわ 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	フォーマルなケアのみでなく、 ご利用者様の要望を基に、個別 の支援させて頂くだけでなく、 近隣との交流を含めインフォー マルな関係を築けるよう努力し ています。			
29		○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	地域でのいきいきサロンや運動会、保育園児とは運動会や施設行事への参加を声掛けし、ボランティアとの交流にも力を入れています。			
30	11	○かかりつけ医の受診診断 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	師より現状報告、適切な指示を 仰いでいます。また、協力病院 との連携や専門医の受診が必要 な際は、職員付き添いにて現状 報告し対応の相談を行っていま	近くの認知症外来がある医療機関や訪問看護ステーションでをかかりつけの医療体制として連携されており、本人やご家族は、医療面でも安心感が得られる。又、本人や家族の希望される医療機関の受診も可能で、職員による通院介助では、家族との情報共有もとれている。	イムリーに正確に共有することが本人へのケアを行なう上で大事になるかと思われるが、難しい場合も多いかと思われる。 例えば、インターネットをうまく活用フェイスブックやLINE等での情報を侵かど、 ご安族と施設側	

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支援し ている	基本は週1回の往診時のみであるが、24時間365日オンコール、緊急時には看護師が駆けつけてくれる体制を整えております。		
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でするように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。て病院関係者との関係づくりを行っている	入院の際には、介護サマリーを 基に情報提供しています、協力 病院が近く頻繁に面会をし、病 棟看護師との情報の共有、退院 時もアプローチを密にし、早期 退院に努めております。		
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・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	入居前の契約時に、重度化や看取りの説明を行っています。 又、看取りや重度化の研修を行い、職員に周知しています。	重度化や終末期の対応のあり方 について、家族の意向と事よりのあ事業よの対応との認識違いが家族違いがら本人やご家職違いがない。 入居時から本人やご家事よの説明が行なわれて、重度化しが、職員に、重度化の対応は、 は、期を迎えた場合の対応体制を表行い、対応できるチーされて を整え、維持する努力をされている。	応することが職員の負担軽減とケアレベル維持につながるかと思われる。職員自ら考え行動する力が必要にもなると思われるので、職員自ら編成と役割を考えたチームを立ち上げて取り組
34	○急変や事故発生時の備え 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	年1回AED講習を受講し、急変や緊急時の対応を研修しています。又、随時不安な点等がある場合は看護師へ相談し、緊急時に対応できるようにしています。		
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 3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	施しています。訓練には、入居	昼間、夜間での災害を想定した 実践的な訓練を消防署と連携 し、実施されている。職員は、 いざという時に慌てず確実な避 難誘導を訓練されている。地域 の協力体制を築くため、運営推 進会議等で、避難訓練へ参加を 呼びかけている。	も充実している状況のため、地域と連携した避難訓練実施以外に地域への説明や見学をしてもらう等を企画してはどうか。この企画を通じて避難訓練参加に

IV		その人らしい暮らしを約	売けるための日々の支援		
36		○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	研修に於いて、接遇やプライバシーの保護を学習し、特に言葉遣いには気をつけ、声掛けを行っています。又、居室へ入る際は必ずノックしてからの入室を徹底してます。	日々のケアの中で、一人ひとりのプライバシー確保を徹低し、 人格の尊重を大切にされている。 個人情報保護の観点から、施設内で知り得た情報の口外も禁じておられる。	
37			リビングや居室等、入居者様の 好きな所で過ごして頂いていま す。又、食レクや外食に於い て、入居者の食べたい物を選ん でもらえるような声掛けを心が けています。		
38			入浴や散歩等要望に添えるよう にしています。要望に添えない 時には説明し納得して頂き、時 間をずらす等の対応をお願いし ています。		
39			入浴時や更衣時に、ご利用者様 の趣味趣向を選べるよう支援し ています。また、化粧や髭剃り も可能な限り自分でできるよう に努めることで、その人らしさ を支援ています。		
40		○食事を楽しむことのできる支援 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	食事の配膳・下膳・盛り付け・ 洗い物・片付けと入居者の能力 に応じて一緒に行っています。 入居者の嗜好を取り入れた食事 の機会を提供しています。	利用者と職員が共に楽しみながら、食事を取り、お互いに協力して配膳や片付けが行なわれている。食レクや近くの飲食店での外食を通じて食事を楽しむ機会も提供されている。	
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、集会に応じた支援をし ている	バランスの摂れた食事で、野菜や魚が多く、入居者様の食べやすい食事形態・量を個別に対応しています。又、月に1度体重測定を実施しています。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、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	月2回歯科往診の機会があり口腔内清潔保持の指導を受けています。毎食後に口腔ケアの声掛け、自歯の方には歯間ブラシの声掛け・見守りを行っています。		
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。	う配慮を心掛けております。	一人ひとりの排泄パターンを把握し、その変化に応じた排泄支援を行なっておられる。又、排泄時の羞恥心や不安を軽減する配慮もなされておられる。	ながらのケアになるかと思われ
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	水分摂取を促すだけでなく、運動や散歩・入浴の際腹部を温める等の対応をしています。トイレではウォシュレットを使用し、排便をうながせるよう心がけています。		
45		○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をしている	週2回の入浴では、曜日・午前・午後の時間を可能な限り入居者様の要望に合わせています。夏場はシャワー浴を一日増やし、清潔の保持が出来るよう支援しています。	支援が行なわれている。又、羞 恥心や不安の軽減等本人の心情 を察した配慮を大切にされてい る。その結果、入浴が苦手の利	る。これは利用者の施設への愛

46		○安眠や休息の支援 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	日中居室やソファーにて、入居 者様それぞれのペースにて過ご してもらっています。日中活気 的な生活が送れるようレクや体 操を取り入れ、夜間の安眠に繋 げています		
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、用法や要 領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	内服チェック表は職員が分かる 様詰所にファイルを設置いてい ます。内服の変更がある際は、 その都度記録、申し送りを徹底 しています。		
48		○役割、楽しみごとの支援 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	散歩・レク・体操・ボランティアとの交流等ケアプランに組み込んで支援し、入居者の出来る能力を支援・援助しています。		
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支 援している	定期的に外出し地域の方との交流を図っています。職員との外食や駐車場での洗濯物干し、ドライブ・行事等で季節感を感じてもらえるよう支援しています。	計画を立てておられる。又、日 常的な外出支援として、本人に 意向や体調に注意し、職員と近 隣への外出を行い、気分転換や	ら、これまで行かれていない場 所に行かれる機会を増やされて
50		○お金の所持や使うことの支援 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	お金を所持する方は現時点では おられませんが、買い物の際に は自身で払ってもらえる等の支 援をしています。		
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	希望があれば使用して頂けるよう対応しています。友人や家族 との関係を切れないよう支援し ています。		
52	19	○居心地のよい共用空間 づくり 共用の空間(玄関、廊下、ト ま用の空間(玄関、海室、、ト は、全量者にとったで 大でや混乱をとったで 大でで 大でで 大でで 大でで 大でで 大でで 大でで 大でで 大でで 大	を設置し、快適に過ごせるよう 調整しています。ソファーでく つろげる空間や椅子はクッショ ン等で高さ調整しています。	利用者が居心地よく、くつろいで過ごせる共有空間として、生 で過ごせる共有空間として、生 活感や季節感を感じられる家庭 の雰囲気が演出できるよう職員 が日々、考えておられる。	職員以外に地域の方から意見や アイデアを頂き、取り入れてみ
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	廊下やリビングにソファ設置 し、他者や職員の目を気にせず 過ごせるスペースを提供してい ます。		
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	たタンスを置くなど、安心して	利用者が居心地よく、安心して 過ごせる居室として、本人や家 族の意向を確認しながらその人 らしくし過ごせるよう本人の趣 味、個性や歴史が表現できるよ う配慮されておられる。	
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	自分の居室が分かる様手作りの 表札を設置。廊下の手すりを使 用したり、座席位置も自身の居 室に近い場所にする等配慮して います。		

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	0	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1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	0	①毎日ある ②数日に1回ある 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	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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した表情や姿が みられれている	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
62	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、安心して暮らせている	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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聞いており信頼関係ができている	0	①ほぼ全ての利用者と ②利用者の3分の2くらいと ③利用者の3分の1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 ねてきている	0	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどいない
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	0	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全くない
66	職員は活き活きと働けている	0	①ほぼ全ての職員が ②職員の3分の2くらいが ③職員の3分の1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	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
68	職員からみて利用者の家族等 はサービスにおおむね満足し ていると思う	0	①ほぼ全ての家族が ②家族の3分の2くらいが ③家族の3分の1くらいが ④ほとんどできていない