

(様式1)

## 自己評価票

作成日 平成28年3月24日

### 【事業所概要（事業所記入）】

|         |                             |                |           |
|---------|-----------------------------|----------------|-----------|
| 事業所番号   | 0891600017                  |                |           |
| 法人名     | 有限会社 モリ・ケア・サービス             |                |           |
| 事業所名    | グループホーム いわまの郷               | ユニット名          | Aユニット     |
| 所在地     | 〒319-0202<br>茨城県笠間市下郷6004-1 |                |           |
| 自己評価作成日 | 平成27年9月1日                   | 評価結果<br>市町村受理日 | 平成28年4月7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<br>リンク先URL | <a href="http://www.kaigokensaku.jp/08/index.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kihon=true&amp;JigyosyoCd=0891600017-00&amp;PrefCd=08&amp;VersionCd=022">http://www.kaigokensaku.jp/08/index.php?action=kouhyou_detail_2015_022_kihon=true&amp;JigyosyoCd=0891600017-00&amp;PrefCd=08&amp;VersionCd=022</a> |
|-----------------|---|

### 【評価機関概要（評価機関記入）】

|       |                                      |               |            |
|-------|--------------------------------------|---------------|------------|
| 評価機関名 | 社会福祉法人茨城県社会福祉協議会                     |               |            |
| 所在地   | 〒310-8586<br>水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館内 |               |            |
| 訪問調査日 | 平成27年10月28日                          | 評価機関<br>決 済 日 | 平成28年3月24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）】

季節の行事を積極的に行い、利用者様と職員が共に季節や自然を感じ、明るく笑顔を大切にして家庭的な生活が送れるよう日々の介護に取り組んでいる。

### 【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）】

事業所は地域とのつながりや交流を大切にしており、夏祭りや運動会、敬老会に地域住民や家族等を招待し、運営推進会議を兼ねた外部者参加型のレクリエーション行事を開催して好評を得るとともに、クリスマス会や陶芸の丘ツアーなどのイベントを企画し、利用者は楽しんでいる。  
代表者と管理者、職員は、利用者が本人のペースでゆっくり過ごせるよう、決められた曜日以外にも自由に入浴ができるよう利用者本位の暮らし方を支援しているほか、丁寧な言葉遣いの対応を心がけ、利用者の尊厳を大切にするよう努めている。  
職員は日常生活の中で見つけた良い出来事を「ポジティブ運動ノート」に記載し、前向きな姿勢で生き生きとした支援を行えるよう工夫している。  
利用者と職員は、和気あいあいと穏やかな生活を送っている。

| 自己評価       | 外部評価 | 項目  | 自己評価  |
|------------|------|---|---|
|            |      |   | 実施状況  |
| I 理念に基づく運営 |      |   |   |
| 1          | 1    | ○理念の共有と実践<br>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  | 当施設理念を理解し、全職員で共有してより良いサービスの向上を目指し、実践に繋がっている。                                  |
| 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  | 各ボランティアの方々との交流があります。又、近隣の方々との日常的な交流が保たれております。                                 |
| 3          |      | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>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  | いつでも介護に関する相談や認知症に対する支援を行っている。   |
| 4          | 3    | ○運営推進会議を活かした取組み<br>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                                      | 定期的に行う運営推進会議では、利用者様の現況とサービスの提供等を伝えている。又、外部の方々、ご家族様の意見を聞き、慎重に更なるサービス向上に繋がっている。 |
| 5          | 4    | ○市町村との連携<br>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  | 管理者は、市担当者に利用者の入居状況など伝えている。また、市主催の介護保険利用者調整会議や地域包括ケア会議などに参加している。               |
| 6          | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br>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 | 研修などを通して、職員全員拘束のないケアを心がけ、実践に取り組んでいる。  |
| 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                                      | 月1度の会議や研修にて学ぶ機会を持ち、職員一人一人が理解し虐待のないケアに努めている。                                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目   | 自己評価  |
|------|------|--|---|
|      |      |  | 実施状況  |
| 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、それらを活用できるよう支援している    | 利用者様の希望や必要に応じ、活用できるように支援している。   |
| 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、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、契約書・重要事項説明書について、分かりやすく説明している。利用者様や家族などの質問や分からない事に付いても丁寧に説明している。         |
| 10   | 6    | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>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                      | 家族との面会時や電話連絡時には利用者様の状況を報告し、要望や意見を尋ねている。意見に付いて、会議等において話し合いケアの実践に反映させるように努めている。 |
| 11   | 7    | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                      | 毎月の会議の中で、利用者様に対するケアや現況の対応について話し合いを行い、実践につなげている。                               |
| 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      | 各職員の勤務体制、休日など職員の希望を尊重し、また、資格取得による給与水準の見直しを行っている。                              |
| 13   |      | ○職員を育てる取組み<br>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          | 法人内の研修を月に1度行い、職員の自己啓発に努めている。  |
| 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組みをしている | 笠間市主催の連絡協議会への参加や社協の行事や勉強会に参加している。   |

| 自己評価                 | 外部評価 | 項目  | 自己評価   |
|----------------------|------|---|--|
|                      |      |   | 実施状況   |
| 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<br>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 | 今までの生活歴や既往歴に基づき、不安のない、安心した生活を確保するように話しを聞かせて頂いている。                    |
| 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            | ご家族様の要望を傾聴し、不安のない穏やかな生活を送って頂ける様努めることで信頼関係が築ける。                       |
| 17                   |      | ○初期対応の見極めと支援<br>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        | 初期段階において、今、本人にとって必要なサービスを把握し、見極め支援するように努めている。                        |
| 18                   |      | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br>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                           | 生活を共に過ごし支え合っております。日常の生活、食事、掃除、洗濯等話し合いながら積極的にお手伝いくださる様に、利用者様と行っております。 |
| 19                   |      | ○本人と共に支え合う家族との関係<br>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            | 職員は、利用者様との信頼関係を保ち、病院受診や現況などご家族様に報告し、絆を深めている。                         |
| 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                        | 要望のあるときは、電話での連絡や面会をはかり、これまでの関係が途切れないように支援を努めてる。                      |
| 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                    | 利用者様同士の関係が和やかに楽しく暮らせるように、又孤立しないように声かけをしている。                          |

| 自己評価                       | 外部評価 | 項目   | 自己評価  |
|----------------------------|------|--|---|
|                            |      |  | 実施状況  |
| 22                         |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>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                    | これまでの、本人、家族との関係性を大切にし、相談などあったときはこれまでの経験を活かし、積極的に支援を行っている。     |
| 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<br>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。  | 1人ひとりの生活の中での希望の意向の把握に努め、ご本人の意向に沿って支援している。                     |
| 24                         |      | ○これまでの暮らしの把握<br>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ている                                       | 各々の利用者様これまでの生活歴や暮らし方を把握し、サービスの支援に活かしている。                      |
| 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   | 利用者様お一人お一人の現状を観察し、食事・排泄・バイタルチェック等で体調を管理すると共に表情の変化等をチェックする。    |
| 26                         | 10   | ○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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 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話し合い、現状に適した介護計画を作成している。             |
| 27                         |      | ○個別の記録と実践への反映<br>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                        | 毎日の個別記録には、利用者様の日常の心身の変化等を記入し、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。 |
| 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               | その時に必要な介助やニーズに対応し既存のサービスに捉われない支援に取り組んでいる。                     |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目   | 自己評価   |
|------|------|--|--|
|      |      |  | 実施状況   |
| 29   |      | ○地域資源との協働<br>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                                     | 地域活動をされている、ボランティアの協力を得ている。(傾聴ボランティア・レクレーションいわま)              |
| 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に、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                                 | 御家族様とは密に連絡を取り、定期的な受診並びに緊急受診等かかりつけ医との適切な関係を築いている。             |
| 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                      | 日常生活の中でバイタル値や表情の変化に気づき、看護職員に報告し相談する。必要に応じ、受診が出来るように支援している。   |
| 32   |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>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。又は、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。 | 医療機関には、日常の様子や体調の状況などを伝え、情報を共有しつつでも退院可能であるように、体制を整えている。       |
| 33   | 12   | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>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 | マニュアルを作成し、入所時において十分な説明をし、ご家族様の理解を得ている。そして、同意した中で支援をさせて頂いている。 |
| 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、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   | 急変や事故発生時に備え、施設内会議での実践、話し合い、マニュアル等も作成し実践力を養っている。              |
| 35   | 13   | ○災害対策<br>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   | 災害に対し避難訓練を行い、避難方法を身につけている。職員の役割についても話し合いを持っている。              |

| 自己評価                     | 外部評価 | 項目  | 自己評価  |
|--------------------------|------|---|---|
|                          |      |   | 実施状況  |
| 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<br><br>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                 | 1人ひとりの人格を尊重し、プライバシーの確保に努めている。                           |
| 37                       |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><br>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                      | 日々の生活の中で本人の思いを傾聴し、尊重する事を心がけ、最終的には自己決定できるように働きかけている。     |
| 38                       |      | ○日々のその人らしい暮らし<br><br>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、希望にそって支援している | 1人ひとりの利用者様の暮らしを大切にし、利用者様優先で支援する事に努めている。                 |
| 39                       |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br><br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                   | 朝の整容チェック等で身だしなみに力を入れて支援している。                            |
| 40                       | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br><br>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      | 日々の生活では、食事が楽しみです。極力一緒に準備をし、食後も片付け等が出来る方は、一緒に行って頂いております。 |
| 41                       |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br><br>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           | 食事・水分の摂取量をチェックし、体調管理に努めている。                             |
| 42                       |      | ○口腔内の清潔保持<br><br>口の中の汚れや臭いが生じないように、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                   | 口腔ケアは、食後など定時に行っている。1人ひとりに合わせた介助を行い、必要などころだけ介助を行っている。    |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目   | 自己評価   |
|------|------|--|--|
|      |      |  | 実施状況   |
| 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、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                               | 一定の時間、間隔で声かけを行い、トイレの排泄パターン、習慣を活かしている。排泄の際には、極力本人の力で自立を支援する。                    |
| 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   | 食事等はもちろん、毎朝の体操やレクリエーションにて体を動かす様工夫し、個々に応じた予防に取り込んでいる。                           |
| 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をしている                      | 1人ひとりの状況に合わせて、浴槽や機械浴を使用し全利用者様が入浴を楽しみ、安らげるように支援している。                            |
| 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  | 希望や体調に合わせていつでも安心して休憩出切る様に支援している。夜間は、落ち着いて休んで頂ける様に声かけなどにも注意している。                |
| 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   | 毎回、受診後の薬の説明書は、保管しファイルしてある。変更・追加等、薬の内容が変わった時には、職員全員にその都度伝え服薬の支援と症状の変化の確認に努めている。 |
| 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                              | 多方面にわたり、喜びや生きがいのある生活を送って頂く為の支援を行っている。  |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br>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に支援している | いつでも自由にウッドデッキで日光浴が出来る。施設外の行事など、ご家族にも呼びかけている。                                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目  | 自己評価  |
|------|------|---|---|
|      |      |   | 実施状況  |
| 50   |      | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>  | <p>施設外行事で出かけた際には、見守りのもと、本人が自由に買い物ができるように支援している。</p>                         |
| 51   |      | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>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をしている</p>   | <p>利用者様からの要望があればご家族や知人に電話や手紙のやり取りが出来るように支援している。</p>                         |
| 52   | 19   | <p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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まねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）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</p> | <p>毎日の清掃で清潔な共用の空間を提供し、室内の温度は常に適切であり心地よく過ごせるよう支援している。</p>                    |
| 53   |      | <p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>  | <p>ホールなどの共用空間については、1人ひとりが自分に合った居場所で快適に過ごせるように支援している。</p>                    |
| 54   | 20   | <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>  | <p>利用者様1人ひとりの生活パターンやこれまでの生活に合わせ、居心地よく生活して頂ける様工夫している。</p>                    |
| 55   |      | <p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>  | <p>トイレや浴室などは分かりやすく名札を掲示している。施設内は、段差のないバリアフリーになっており、自立した生活が送れるように工夫している。</p> |

| 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。<br>(参考項目：23, 24, 25)                      | ○ 1, ほぼ全ての利用者の<br>2, 利用者の2/3くらいの<br>3, 利用者の1/3くらいの<br>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。<br>(参考項目：18, 38)                              | 1, 毎日ある<br>○ 2, 数日に1回程度ある<br>3, たまにある<br>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。<br>(参考項目：38)                                    | 1, ほぼ全ての利用者が<br>○ 2, 利用者の2/3くらいが<br>3, 利用者の1/3くらいが<br>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みられている<br>(参考項目：36, 37)                     | 1, ほぼ全ての利用者が<br>○ 2, 利用者の2/3くらいが<br>3, 利用者の1/3くらいが<br>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<br>(参考項目：49)                                    | 1, ほぼ全ての利用者が<br>○ 2, 利用者の2/3くらいが<br>3, 利用者の1/3くらいが<br>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。<br>(参考項目：30, 31)                         | ○ 1, ほぼ全ての利用者が<br>2, 利用者の2/3くらいが<br>3, 利用者の1/3くらいが<br>4, ほとんどいない    |
| 62        | 利用者は、その時々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。<br>(参考項目：28)                  | ○ 1, ほぼ全ての利用者が<br>2, 利用者の2/3くらいが<br>3, 利用者の1/3くらいが<br>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ます。<br>(参考項目：9, 10, 19)  | ○ 1, ほぼ全ての家族と<br>2, 家族の2/3くらいと<br>3, 家族の1/3くらいと<br>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。<br>(参考項目：9, 10, 19)                  | 1, ほぼ毎日のように<br>○ 2, 数日に1回程度ある<br>3, たまに<br>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。<br>(参考項目：4) | 1, 大いに増えている<br>○ 2, 少しずつ増えている<br>3, あまり増えていない<br>4, 全くいない           |
| 66        | 職員は、生き活きと働いている。<br>(参考項目：11, 12)                                       | ○ 1, ほぼ全ての職員が<br>2, 職員の2/3くらいが<br>3, 職員の1/3くらいが<br>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<br>○ 2, 利用者の2/3くらいが<br>3, 利用者の1/3くらいが<br>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<br>○ 2, 家族等の2/3くらいが<br>3, 家族等の1/3くらいが<br>4, ほとんどいない    |