

(調査様式 1)

1 . 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 25 年 3 月 30 日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4690100641
法 人 名	株式会社ケイシン
事 業 所 名	グループホーム かごしま西太陽の家（2階）
所 在 地	鹿児島県鹿児島市西別府町2794番185 (電 話) 099-269-1110
自己評価作成日	平成25年3月30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）】

- 入居者様と一緒に畑やプランターでの花や野菜を育て収穫したり、調理を楽しんでいただけます。
- 職員と入居者様が笑顔で過ごし職員は入居者様を敬い安心して過ごしていただけるように努めています。

※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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=46>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	N P O 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	平成25年4月16日

【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）】

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	地域密着型サービスとして地域交流を計画的に取り入れるという理念をもとに、管理者・職員が共通理解し実践している。		
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	地域と連携しながら自治会活動に積極的に参加している。年1回近くの工芸村に出向き七宝焼作りを楽しんだ。		
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。	ホームにてイベントを行なう際は近所の方々、地域の方々へ文書や声掛けにてお知らせしている。		
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	運営推進会議では、実際に入居者様の生活を見ていただきたり、意見交換や気づきをいたしたりしている。また、その中身は日々の話の中で話題として取り上げサービスの向上に努めている。		

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
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。	市町村や地域包括支援センターと密に連絡を取るようにしている。また、相談をしたりわからないことは尋ねたりもしている。		
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。	身体拘束について、職員間で勉強会や話し合いを行ない、拘束について理解をしている。身体拘束をしないケアに取り組んでいる。		
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注意を払い、防止に努めている	虐待に関する勉強会に職員は参加している。事業所内、職員間で話し合いを行ない、注意を払い、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。	入居者様の中で成年後見制度を以前利用した方がいたり、現在利用しようと進めている方もいらっしゃって、職員は研修会に参加したり、ミーティングをしたりして制度の理解をしている。		

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
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。	最初の顔合わせの際に十分説明し、不安点や疑問点を尋ねられたら、いつでも説明をしていく。必要に応じて、面会時や家族会で十分な説明を行なっている。		
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。	家族会や面会時に意見や要望を聞くだけでなく、玄関に意見箱を設置している。それをミーティングなどで職員間で共通理解する場をつくり、運営に反映させている。		
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。	ミーティングや申し送りなど日々の勤務の中だけでなく、個人面談をするなどして、意見や提案を聞く機会を設けている。		
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くよう職場環境・条件の整備に努めている。	職員の資格や経験歴などを把握し、個々に対してのやりがいにつなげていく努力をしている。また、要望など出来る限りの範囲で期待にそえるような職場環境作りに努めている。		

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
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	全体ミーティングだけでなく、研修勉強会などで、介護技術の向上をしている。			
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などの、他の施設との交流はしている。			

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	入居前にご本人様に直接訪問をして話をしたりして、家族との信頼関係も積極的に作っていっている。	
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	要望や要求、様々な意見をしつかり聞き、一緒にご本人のためになることを考えていく。面会時、積極的に会話をすることにより、信頼関係をつくる努力をしている。	
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	初期には家族、本人の要望を聞き職員全員でミーティングし支援をしていく。「その時」必要としている支援を話し合い、その場で対応し主に経緯につなげる話し合いもしている。	
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	ご本人様がゆっくりと過ごせるよう自宅にいるような居心地の良さを作っていくよう努めている。昔とった杵柄を本人から引き出し教えていただいたりしている。	

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		<p>○本人と共に支え合う家族との関係</p> <p>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</p>	ご家族がここでよかったですと思つていただけるような雰囲気作りをし、情報提供をこまめに行ない信頼関係の構築に努めている。		
20	8	<p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>	昔の話をきいたり、電話や面会などはゆっくりと話をしている。馴染みの方が来られた時には、一緒に話を聞いたりして、いつでも来ていただけるような雰囲気作りに努めている。		
21		<p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>	職員がかけ橋となりレクリエーションなどで入居者様同士の交流を促している。		
22		<p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p>	電話をしたりハガキを出して少なからず関係を継続している。		

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	<p>○思いや意向の把握</p> <p>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。</p>	<p>一人ひとりの思いや希望を職員同士、共通理解し一番よい方法であろうケアに取り組んでいく。</p>	
24		<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>家族や本人にどんな仕事をされていたか、何が好きだったか等、話を聞いたり、ディサービス行ってた頃の話を聞いたりして、支援に役立てている。</p>	
25		<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>朝はバイタルチェックし、顔色、身体の様子観察をして、本人にも気分の善し悪しをたずねている。日勤夜勤者間の申し送り、職員同士の情報交換で入居者様の現状把握している。</p>	
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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</p>	<p>入居者様との会話から本人の情報をより深く知り共有し、介護計画へ取り入れたり、職員から出た介護力をプランに反映させている。家族とは面会時に要望を聞いたりしている。</p>	

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	個人の記録へその人の言葉、動きなどを記入し、職員の共通理解に役立てている。介護計画作成時に見直し、話し合って支援計画に取り入れている。			
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、その時々に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	支援やサービスに柔軟に取り組んでいる。入居者様の希望、その日の雰囲気などで、サービスを多様化、充実した一日を過ごしていただけるよう支援している。			
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、本人が心身の力を發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	町内会の行事に誘っていただき喜んで参加している。（餅つき大会・地域の掃除等）隣の公園でのゲートボールを見たり、近くの美容室でカット毛染めなどしている。			
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	入居前からのかかりつけ医を大切にしている。往診時は立会いし情報交換している。家族と病院受診される方は家族から情報を聞き取つたり依頼書を記入してもらっている。			

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
31		<p>○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとられた情報や気づきを、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</p>	日々の些細な事柄や、会話の中などで知り得た情報だけでなく、突発的に行なったことなど職場内の看護職員やかかりつけ医に連絡、相談、指示をもらい対応している。受診日も把握し内容を記録している。		
32		<p>○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。</p>	入院した際は、ホームでの状況を、退院時には病院での状態を情報提供書などで情報交換を行なっている。		
33	12	<p>○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</p>	終末期の取り組みについて職員で話し合いを重ね、勉強会を通じて、終末期の支援への方針を作り上げている。医師や看護師、家族、職員間で連絡を密に取り組んでいきたい。		
34		<p>○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</p>	緊急時を想定し、消防局の方々と対応手当や、初期対応の訓練を行なっている。全職員がマニュアルを熟読しイメージトレーニングなどもしている。		

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	避難訓練を定期的に実施し、全職員がその場に遭遇したときに対応出来るよう努めている。消防、警察への緊急連絡網を伝えている。日常的に関わりをもち協力いただけるよう努めている。		

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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	<p>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</p> <p>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</p>	人格尊厳を心がけている。言葉かけも丁寧に自尊心を傷つけないよう対応している。年齢を重ねて経験豊富な人として尊敬している。		
37		<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	希望を言える雰囲気作りに心がけ、ゆっくり話す機会を設けている。外出時には本人の気持ちを大切に、本人の気持ちをたずねている。		
38		<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	何がしたいか尋ね要望に沿った介護に近づけるよう努めている。外出、散歩なども取り入れ事故のないように支援している。業務優先にならないように職員の共通理解をしている。		
39		<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	本人が選択できるよう支援している。男性はひげ剃り、女性はたまにお化粧（口紅）をしたりし気分転換していただく。カットやカラーも美容室で実施している。		
40	15	<p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>	席の配置を検討し見守りながら必要に応じて介助を行なっている。職員も同席し楽しい雰囲気を作りながら一緒に食べている。準備や片付けも一緒に行なっている。		

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
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	記録に残し、食事量が少ない方は主治医に相談、好きな食べ物を取り入れミキサー・トロミ食の提供も行っている。家族と相談し本人の好物なども差し入れしてもらっている。			
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	毎食後の口腔ケアを一人一人に声かけし、見守り、確認、歯間ブラシの使用をされる方の支援や義歯の洗浄の支援をしている。			
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	定期的な声かけ誘導、様子觀察し排泄チェック表を確認し、できる限りトイレで排泄出来る喜びにつなげられるよう支援している。オムツ使用の方も介助にて排泄が出来るよう取り組んでいる。			
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	水分量、食事量のチェック、排便の確認、ストレッチ体操、ウォーキング等を行なう。献立にも多くの野菜を取り入れている。主治医に相談して個々に適した緩下剤の使用もある。			

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
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	本人のペース、タイミングを考慮する。自分で洗える部分は自己にてていただき、出来ない部分は支援している。立位困難な方も介助し湯船に浸かっていただいたりしている。		
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	本人のペースで休息していただく。室内的空調や眠りに入る前の声かけなど安心していただけるよう支援している。		
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	看護師がおり、服薬管理をし薬の一覧表などを作成し工夫している。他職員疑問点は尋ねたりし解決に努めている。		
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	個々に出来ること、やりたいことを職員が見極め支援している。手伝って下さったら感謝を伝え、喜びと達成感を感じていただけるよう支援している。		
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。	農園や近くの公園までの散歩を日常的に実践、毎週日曜日には買い物を計画している。個々の希望も把握し、会食等も試みている。自治会の方にも協力をいただき、地域の催しにも積極的に参加している。		

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
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	財布を持ちたい方には、持っていただいている。買い物に行く方には、預かり金の中から本人に渡して支払いをしていただき、職員は見守り支援している。			
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	電話使用を希望されるときは、相手方の事情などを考慮し、使用していただいている。場合によっては、職員が代わって電話をかけさせていただいている。			
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居者様の希望や、季節感を取り入れ、居心地よく暮らせるよう工夫しながら取り組んでいる。温度・湿度表を作り、より良い環境づくりに努めている。			
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	本人の好きな場所にいることが出来るよう、ソファの位置や、椅子・テーブルの場所を入居者様の気持ちに添えるようレイアウトしている。その時々で場所を変えたりしている。居室でなく、ソファで皆様と一緒に過ごせるようにしている。			

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
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	居室は入居時に馴染みのあるものを持ち込んで、居心地のよい部屋にしていただけるよう、家族に協力を依頼し、部屋作りをしている。本人の制作したものなども掲示している。		
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	床は弾力性があり、トイレ・廊下には手すりがついており、安全には特に気を使っている。カレンダーは、入居者様手作りの折り紙で日にち確認をしているなど、入居者様のアイディアを取り入れて、環境作りに取り組んでいる。		

V アウトカム項目

				1 ほぼ全ての利用者の
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)		○	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

			1 ほぼ全ての利用者が
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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により安心して暮らしている。 (参考項目 : 28)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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

		1 ほぼ毎日のように
		2 数日に1回程度ある
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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1 大いに増えている
		<input type="radio"/> 2 少しづつ増えている
		3 あまり増えていない
		4 全くいない
66	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目 : 11, 12)	<input type="radio"/> 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。	<input type="radio"/> 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。	<input type="radio"/> 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