

自己評価および外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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ふ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	当グループホームでは3つの理念を掲げております。理念に基づいたサービスが提供できるよう事務所に掲示し、月1回の会議に職員一同で読み合わせを行うことで理念を浸透させるよう努めております。	事業所独自の理念を検討し事務所に掲示し、理念を実践できるよう毎月の職員会議のはじめに理念を唱和し浸透するようにしています。また、定期的に職員個別に目指すグループホームの姿や自分の課題を検討する機会を設けています。	
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人として日常的に交流している	コロナウイルスの影響により現在は中止していますが、地域の交流としては自治会による敬老会や地域ボランティアによる書道教室や会話ボランティアを行っております。内野祭りや中学校の職場体験を通して子供たちとの交流も図っております。	今年度は新型コロナウイルスの影響で自粛していますが、例年であれば地域で行われる敬老会にもご利用者と一緒に参加したり、書道や語りのボランティアの方に来ていただくなどの活動を通じ、地域との交流を行っています。	
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	認知症ケアに関して情報発信はしていませんが電話等で施設を検討されているご家族から問い合わせがくることもあり、対象になる方のご説明を行い必要に応じて包括支援センターに誘導しています。		
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	コロナウイルスの影響により現在は書面での開催としていますが、民生委員、包括支援センター職員、他施設の職員、ご家族代表に参加いただき、取り組みや事故報告等を運営推進会議を通じて話し合い、サービスの質の向上に努めております。	今年度は新型コロナウイルスの影響で書面開催となっておりますが、運営推進会議はご利用者のサービスの支援状況や取り組み、事故報告等を行い、検討する中でサービスの質の向上に努めています。	
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り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	市とは問題が発生した時、困ったことがあった時等、ご入居者様の状況により連絡を取り適切な事業運営に努めております。	包括支援センター職員には運営推進会議の内容を報告しているほか、市とは問題が発生したとき、困ったことがあったときなど、ご利用者の状況により連絡を取るなどし、適切な事業運営に努めています。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介護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	当ホームでは日中玄関の施錠はしておらず夜間防犯目的のみの施錠となっております。身体拘束は原則行っておらず契約の際にご家族に説明し理解を得ており職員間でも定期的に研修を行っております。	身体拘束を行わない方針のもと、玄関の施錠も夜間のみとするほか、身体拘束について事業所内で研修や検討の機会も設けるなどし、職員の理解を深めています。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
7	(5-2)	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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	当ホームでは定期的に研修の機会を設けて、管理者および職員は資料や事例をもとに高齢者虐待について話し合いを行っております。	管理者や職員は高齢者虐待について話し合い高齢者の虐待防止に努めているほか、高齢者虐待について事業所でも研修や検討の機会を設け、職員に徹底しています。	
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	個々の状況を踏まえ、活用できるよう支援しております。		
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	当ホームでは、契約時に運営規定・契約書・重要事項説明書を必ずご家族に納得いただけるまで説明いたします。退所の際にも説明いたします。		
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なら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	運営推進会議の際、ご家族代表に参加して頂き意見を伺っている他、玄関先に意見箱を設けたり面会に来られた際にご家族のニーズに耳を傾け、職員間で話し合いをしています。コロナウイルスの影響により現在は電話での対応を行い意見や要望があった際は運営推進会議録に記すことにしています。	事業所の玄関には意見箱も設置しており、面会時や電話でのやりとりの際にはできるだけ意見を確認する機会を設け、サービスに反映できるようにしています。	
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	毎日行われている申し送りや月に1回の職員会議にて話し合いを行っております。	月に1度の職員会議や日々の業務を通じ、職員の意見や提案を聞き、日々のケアや運営に活かしています。	
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	定期的に法人内で研修をしております外部の研修に行く際はシフト調整を行っております。		
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	コロナウイルスの影響により現在は控えています外部の研修に積極的に参加しています。また職員会議で研修の情報共有や勉強会を行っております。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	研修や同業者との交流の機会を提供しています。研修等にも参加できるようにシフト調整をしています。		
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 サービスを導入する段階で、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	言葉だけでなく、表情や仕草といった非言語的な部分からも本人の気持ちを汲み取るように観察し、ゆっくりと関係づくりを進めています。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	見学时、入所前の説明時には必ず不安やニーズを伺います。また入所後も日頃からご家族の要望等にできるだけ耳を傾け、職員間で共有し速やかに対応しております。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	相談を受けた際、どのようなことを必要とし求めているのかを多面的に判断し他のサービスも検討し対応にあたっております。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	ご入居者の『できること』を職員と一緒に言い、話す時間、接する時間を多く取ることで暮らしを共にする関係を築くよう努めております。		
19	(7-2)	○本人を共に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おかず、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	コロナウイルスの影響により現在制限を設けていますがご家族が面会に来られた時は職員と会話する時間を設けたりご入居者の状況、考えをお伝えしご家族にできることをお願いしています。	ご家族が面会に来られた時には職員と会話する時間を設けたり、受診・外出の支援もご家族の協力をいただくなど、一緒に支えあうことができるよう関係づくりに努めています。	
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	日頃のやりとりの中で希望や要望を聞き取り、これまでの関係が継続できるように、ご家族のご協力を得て実施しております。	ご利用者との日頃のやりとりで要望を確認し、これまでの関係が継続できるようご家族の協力を得て外出されるご利用者もおられます。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	ご入居者の性格、関係性を把握し、ご入居者同士のトラブルにならないように席順を決めたり、職員が間に入り支援しております。		
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	実際、契約終了後の相談や支援の依頼はありませんが、なにか協力できることは積極的に行うようにしております。		
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	ご入居者1人1人の思いや暮らし方の希望や意向に沿って日々のケアにあたっております。また、サービス担当者会議を実施しており職員間でもご入居者の思いを共有できるようにしております。	ご利用者一人一人の思いや暮らし方の希望や意向に沿って日々のケアにあたっています。サービス担当者会議も6ヶ月に1度実施し、職員間でもご利用者の思いを共有するようにしています。	
24	(9-2)	○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ている	サービス担当者がアセスメント要約表を作成しご入居者の生活歴などを把握し、職員間で情報共有できるように支援しております。	契約時にご利用者一人一人の状態をまとめたアセスメント要約表を作成しているほか、センター方式にも取り組み、ご利用者の生活歴やなじみの暮らし方を把握しています。	
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	日頃から少しでもご入居者と接する時間を多く取るよう職員一同心がけており、その中で心身の状態や考え、またADL等の現状を把握し、職員間でも共有できるように努めております。		
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	各担当者が3か月に1度のモニタリングを実施しており、また初回6か月、その後は特変がなければ1年に1回のサービス担当者会議を行い、ご家族、ご入居者本人も参加していただき介護計画に反映されるよう努めております。	3ヶ月に1度、居室担当が主となりモニタリングを実施し、定期的な介護計画の見直しを行っています。また、6ヶ月に1度実施しているサービス担当者会議では、ご利用者、ご家族の意向を確認し、介護計画に反映しています。	調査時点で介護計画書の日付の誤りや、サービス担当者会議録が作成されていない方もいましたので、今後改善されることを期待します。

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	日々のケアから気付いたことを個人記録に記録したり、申し送りの際に取り上げたりすることで職員間での情報を共有し日々のケアや、ケアプラン作成に生かしております。		
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	コロナウイルスの影響により現在は主にお電話での対応とさせていただいていますが面会時や日々のケアからご入居者、ご家族の要望を把握し柔軟な支援ができるよう対応しております。		
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	ご入居者の意向や必要に応じて、様々な機関と協力しながら支援しております。		
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、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	かかりつけ医につきましてはご家族やご本人の希望や納得に沿って決めていただいております。また、かかりつけ医にお手紙や電話をするなどして、適切な医療を受けられるように支援しております。	かかりつけ医については事業所側が決めるのではなく、ご家族やご本人の希望や納得いくかかりつけ医を決めてもらっています。ホームに往診に来ていただいているほか、ご家族の支援のもと受診されるご利用者もおられます。かかりつけ医にご利用者の情報をまとめた情報提供書を送ったり、電話連絡をするなどし、信頼関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援しています。	
31		○看護職との協働 介護職は、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	看護師の常勤者はありませんが訪問看護の契約をしております。そこでケアマネと訪問看護職員・医療機関と連絡調整しながら適切な医療を受けられるよう支援しております。		
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、又、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。あるいは、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。	ご入居者が入院した際は安心して治療ができるようご家族、病院との連携を取りながら情報交換、相談をして可能な限り柔軟な対応をしております。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	契約時に看取りは行わない方針を説明しご理解をいただいております。また状況に応じて主治医、ご家族、ご本人と話し合いを行い早期に対応しております。	契約時にはホームでは看取りは行わない方針をご家族に必ず説明し、ご家族にご理解していただいております。ご利用者の状態に応じて話し合いの場を持ち、ご利用者・ご家族の意向を確認し、ホームでできる支援をしています。	
34	(12-2)	○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、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	緊急時の対応マニュアルを作成しており、いつでも回覧できるようになっております。また職員は入社後に消防署で救命講習を受けることでスキルアップに努めています。	消防署での救命の研修を全ての職員に受講するようにし、適切な初期対応が出来るように徹底しています。	
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2回の避難訓練を定期的に行っております。また夜間想定避難訓練・地域の方々への避難訓練のご案内を行っております。	夜間の火災や地震を想定した避難訓練を定期的実施しており、地域の方にも避難訓練への参加をお願いし、協力していただけるように働きかけがされています。	
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	ご入居者の誇りやプライバシーを傷つけないよう日々のケアを行っております。また接遇に関する研修を定期的に行いプライバシーに配慮したケアができるよう努めております。	事業所でも接遇に関する研修を行い、ご利用者一人一人の誇りやプライバシーに配慮して日々のケアを行っています。契約時に個人情報使用の同意もご家族に行っており、記録等についてもプライバシーに配慮した記録がされています。	
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	可能な限り日常生活において自己決定ができるよう支援しております。(飲み物・入浴、外出など)		
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	特に決まった日課はなく、個々の状況に合わせて声掛けをし、レクリエーションなどにも参加できる方のみ行っております。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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に支援している	洋服などはご入居者本人の好みに応じた物をお持ちいただき、髪型もご本人の馴染みの店がある場合はご家族の協力のもと散髪していただいています。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	ご入居者の嗜好は事前に把握し、献立に希望を取り入れながら決めております。また、ご入居者の状況にて準備や片付けに参加していただいております。	ご利用者の好き嫌いは事前に把握し、献立はご利用者の希望を取り入れながら決めていきます。また、ご利用者の状況に合わせて準備や片付けに参加してもらっています。ご利用者が食事を楽しんでもらえるよう、季節に合わせて行事食を取り入れたり、おはぎ作りなどもご利用者と一緒に行っています。	
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	献立についてはできるだけ野菜中心の料理を提供し肉や魚などもバランス良く提供しております。水分摂取に関してはいくつかの種類の中から選んでもらい、いつでも飲用できるようにしております。		
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	実施しています。また、歯科往診を依頼しており、状況に応じて定期的に口腔内チェックしてもらいながらアドバイスをいただいています。		
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むけた支援を行っている	ご入居者全員の排泄チェックを行い、ご入居者の排泄パターンや排泄サインを把握し、トイレで排泄ができるように支援しております。	ご利用者全員の排泄チェックを行ない、ご利用者の排泄パターンや排泄サインを把握し、トイレで排泄できるように支援しています。	
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	水分量の確保とオリゴ糖を使用したり歩行運動の時間を設け予防に取り組んでいます。		
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ず、個々にそった支援をしている	ご入居者の希望に合わせて支援しております。季節に応じて入浴剤等を使い楽しさを感じていただけるよう努めております。	ご利用者の希望やタイミングに合わせて入浴できるように支援しています。また、季節に合わせて入浴剤等を使ったり、ご利用者の要望に合わせて同性介助での支援も行っています。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	ご入居者の生活習慣や状態を把握することで状況に応じて休息ができるように支援しております。		
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	個々のファイルに処方箋を綴じることで服用している薬の作用や副作用を把握できるようにしているとともに職員間で情報共有できるよう申し送りや記録に残し、通達漏れがないよう連絡ノートも活用しています。		
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	ご本人やご家族に生活歴を伺いながら可能な限りできることを支援するよう努めております。		
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。又、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	コロナウイルスの影響により現在は控えています。が気軽に外出ができるように心がけています。年間行事予定を作成しており、ご家族にもご案内するなどして支援しております。	今年度は新型コロナウイルスの影響で自粛していますが、できる範囲で天候や状況を見ながら、近隣の神社や季節に合わせたお花見にご利用者と一緒に出かけに出かけています。	
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	現在はご入居者の状態やご家族の希望により職員が管理しております。外出時にはその方の能力に応じて支払いしていただけるようにしております。		
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をしている	支援しております。ご家族と話し合いご本人の希望に寄り添えるようお願いをしております。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、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	共用の空間の飾りつけは季節に合わせた飾りつけをして季節感を取り入れています。また、畳の小上がりや掘りごたつ、ソファを設置して居心地よく過ごせるようにしております。	職員が持参した花を飾ったり、ご利用者の書道作品を展示する等、共用の空間の飾りつけは季節に合わせた飾りつけにし季節感をとり入れています。又、居心地良く過ごせるように畳の小上がりやソファも設置しています。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	限られたスペースの中で、所々にソファーを配置したりしています。		
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	居室の家具等の持ち込みはご本人の安全性に留意していただくことはありますが基本的に制限はしておりません。ご入居者の思い出の品や使い慣れた物を使用しており、ご家族やご入居者が使いやすいようレイアウトしてもらっております。	居室の家具等の調度品の持込は室内に入る限り制限はせず、ご利用者の思い出の品や使い慣れた物を使用いただいています。居室内の家具の配置や使い方は、ご家族やご利用者が自由に使いやすいようにレイアウトしてもらっています。	
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」「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	普段の生活の中で残存機能を維持できるよう手すりを設けたりトイレやお風呂をご自身で理解できるようにし安全に自立した生活が送れるよう支援しております。		

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項 目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項 目	取り組みの成果 ↓該当する項目に○印
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	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)
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	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:2,20)
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	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が拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)
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 (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	66	職員は、生き活きと働いている (参考項目:11,12)
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	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
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	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
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、安心して暮らしている (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		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 3. たまに 4. ほとんどない
				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
				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
				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. ほとんどできていない