

## 1 自己評価及び外部評価結果

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3370103974		
法人名	有限会社コミュニティ		
事業所名	グループホーム もろびと		
所在地	岡山市南区箕島2900-1		
自己評価作成日	令和 5 年 2 月 17 日	評価結果市町村受理日	

### 【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)】

岡山市の中でも比較的静かで自然豊かな環境の中で、四季を取り入れて生活していただいています。食事は、旬のものをできるだけ多く取り入れたメニューを提供しています。

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	
----------	--

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	有限会社アウルメディカルサービス		
所在地	岡山市北区岩井二丁目2-18		
訪問調査日	令和 5 年 2 月 24 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)】

自然豊かな環境で四季を感じながら、家庭的な雰囲気を作り、毎日を利用者と職員が共に過ごせることを大切にしたいとホーム長と管理者は願っている。食事は三食手作りで、旬な食材を提供している。農協からの新鮮な野菜や施設内の畑で採れたタケノコやトマト、ピーマン、なす、きゅうりをふんだんに使った料理が食卓を色どり、利用者の楽しみの一つとなっている。菜園では、ゆず、金柑、柿が実り、利用者は畑に出て草取りをしたり、野菜の世話をしたりすることで、春夏秋冬を肌を感じながら生きがいとなっている。職員のアイデアを活かして、利用者が壁面に飾る四季折々の作品づくりに参加しやすい工夫を凝らしたことで、レッサーパンダの大作が完成した。この作品を公民館に展示したら、他のグループホームとの交流もでき、職員のやりがいにも繋がった。ホーム長は、コロナ禍でも交流が薄くならないようにこの思いからインスタを開設して、日常や各行事の様子を外部に知って頂く場を設けている。さらに、職場環境の改善として、有給休暇の完全取得に向けて取り組んでいる。多くの人(もろびと)に生きがいを与えて自然と共生していた施設であった。

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	地域を大切にしている取り組みを行っています。	理念は玄関に掲示してある。理念にある【個性の尊重】【生きがいの追求】ができるように、利用者に合わせて言葉掛けと尊厳を重んじて日々接するように心掛けている。利用者が好きなことをして生活することが【生きがい】へと繋がっている。	職員全員で理念が共有できるように、スタッフルームにも掲示してみたいかどうでしょうか。
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	コロナ過なので、交流の機会が少なくなっています。	町内会には加入している。散歩時に近隣の住民や町内会長と挨拶を交わす関係ができている。秋には地区のGH合同で開催した作品展に、利用者が作成したちぎり絵(レッサーパンダ)が公民館に飾られた。近隣の卵直売店のお祭りや、他のGHの研修に参加することで地域交流が出来る。	
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	地域の祭りの際には、パンフレット等を作成して、認知症やその支援の方法について理解をしていただけよう努めています。		
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	書面で行っています。	町内会長、地域包括、家族、職員の代表が参加している。町内会長と地域包括には直接手渡すことで、face to faceの 関係ができている。会議内容は、入居者状況や行事の報告を行った。コロナ関連の情報や散歩の様子を見守っていますとの意見を頂いた。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	コロナ禍で開催されず、メール等でやりとりをしています。	市町村との連携は、ホーム長と管理者が窓口となっている。PCR検査や集団指導のお知らせがメールで届いたり、コロナ対策として、使い捨ての手袋を頂いたりしたこともある。メールで送られてきた書類は職員間で共有している。	
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	原則的に身体拘束はしないように、カンファレンスなどで、話し合います。	身体拘束はしていない。安全面に配慮する場合は、家族の同意を得ている。何かあった場合は、カンファレンスを開催し、記録に残している。玄関は安全面に配慮して夜間のみ施錠をしている。「後でいからね～」と言葉掛けをすることで、スピーチロックにならないように配慮している。他のGHの研修に参加して、身体拘束についての学びを深めた。	

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		○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	カンファレンスで、話し合います。		
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	必要が、あれば支援します。		
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	契約前に面接を行い、ご理解いただいてから、ご入所いただきます。		
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	契約前の面接の際に、苦情等の受付方法についてご説明しています。	昨年度からインスタを立ち上げて、日常の様子や活動内容の報告をしている。コロナ対策をした上での対面での面会を実施している。面会は居室で行い、温度も利用者に合わせて調整している。フルーツやパンを食べたという方には、家族からの提供や通院の帰りに買って帰る。	
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	毎月の職員会議で、機会を設けています。	管理者はケアや処遇について、伝達ノートに記入するだけでなく、何かあった場合には、意見を聴取している。オムツやパット交換の回数や入浴回数についての提案があり、実現することができた。ホーム長が職員と話し合う場を設けたことで、有給休暇が取得できる環境を整えている。また、希望休も取れている。	
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けるよう職場環境・条件の整備に努めている	働きやすい環境づくりに努めています。		

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
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	実務者研修、基礎研修など受講するサポートをしています		
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	他施設への研修を行い、自らの介護を振り返ったり、比較する機会を設けています。 外部の研修等を希望された場合にも、必要な援助をしています。		
<b>Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	家族と話し合いながら、信頼関係が築けるように努めています。		
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	家族と話し合いながら、信頼関係が築けるように努めています。		
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	家族と話し合いながら、必要なサービスの提供に努めています。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者が、できる範囲で日常生活を一緒に行えるようにしています。		

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
19		○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	家族と話し合いながら、信頼関係が築けるように努めています。		
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う、支援に努めている	家族と話し合いながら、なじみの場所との関係継続に努めています。	散歩がてら、近隣の卵直売店に行き、めだかや鶏を見ることが日課となっている。近くのコンビニにパンを買いに行く人もいる。対面式で面会を実施しているので馴染みの人や場の交流ができていて、毎週面会来られる方は、利用者とともに喜んでいる。携帯電話で娘との会話を楽しんでいる方もいる。	
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	それぞれの個性を大切にしながら、支援しています。		
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	家族と話し合いながら、関係継続に努めています。		
<b>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</b>					
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	それぞれの個性を大切にしながら、支援しています。	家族から意見を聴取しながら、昔好きだったことから会話を始めて、話しやすい雰囲気作りに努めて、さりげなく情報収集している。利用者が何気なく発する日常会話から思いを汲み取り、表情や仕草から判断している。1対1の場面や入浴時には、利用者の意見が出やすく貴重な場となっている。	
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ている	それぞれの個性を大切にしながら、支援しています。		

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
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	パズルが得意な方、歌が得意な方など、個別に一日の過ごし方を工夫しています		
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	家族と話し合いながら、介護計画に反映できるように努めています。	入所時に暫定プランを作成し、何かあればその都度見直している。また、介護保険更新時にも見直しをしている。介護計画作成時には、家族の記入欄を設けているので、プランに反映することができている。医療的な面については、ドクターの意見もプランに反映させている。	
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	カンファレンスで、話し合っています。		
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			
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	コロナ過で、地域資源も使いにくさを考慮しながら支援します		
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	家族と本人の希望に応じてかかりつけ医の受診を支援しています。	かかりつけ医は、元のかかりつけ医も選べるが、協力医に全員が転医している。月2回の往診があり、ドクターは気さくな方で、何でも話せる関係ができている。通院や他科受診は、基本家族にお願いをしている。歯科衛生士が週1回訪問し、口腔ケアをして頂いている。歯科医は何かあれば随時対応して頂いている。	

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
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	かかりつけ医とも連携し、適切な看護が受けられるように支援しています。		
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	必要性があれば、入院中も病院のワーカー等とも連携し、積極的に支援しています。		
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	必要性があれば、積極的に支援して行きます。	看取りは実施している。終末期を迎えるにあたって、本人、後見人、管理者と相談をした上で、施設で看取っている。職員の介護の甲斐もあり、円満な終末期を迎えることができた。看取りに関する指針にて、説明をし、同意を得ていて、看取りの期に差し掛かった際には、再度確認をして、思いや意向を聞き取っている。	
34		○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	職員全員が救急救命の講習を受講しています。		
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	避難訓練を行っています。	年2回、火災訓練を昼夜想定で実施。水消火器を使い、利用者と共に消火訓練を行った。連絡網は事務所に掲示している。備蓄は、カセットコンロ、レトルトのご飯や水を1～2日分、倉庫に保管している。防災計画は、ホーム長が作成している。	災害対策を見直してみたいかか。
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	それぞれの個性を大切にしながら、支援しています。	呼称は基本苗字に「さん」付けだが、夫婦で入居されていた方は、下の名前に「さん」付けで呼んでいる。排泄失敗時には、小声で「お部屋に行きましょう」と言葉掛けをして、自尊心を傷つけないようにしている。居室へ入る際には、本人に確認を取った上で入室している。インスタ掲載時にも、顔や名前を隠すことでプライバシーを守っている。	

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
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	それぞれの個性を大切にしながら、生活支援しています。		
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	それぞれの個性を大切にしながら、支援しています。		
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	それぞれの個性を大切にしながら、洋服や髪形など個別に支援しています。		
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	メニューを一緒に決めたりしています。	3食手作りで、その日のメニューを職員が考えて調理している。旬な食材、農協から提供された米や野菜を使用し、畑で採れた、トマト、きゅうり、なす、ピーマンが食卓に並ぶこともある。行事食として、お節料理、恵方巻を食し、誕生日の際には、利用者の好きな食べ物を一品提供して喜ばれている。	
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、習慣に応じた支援をしている	一人ひとりの嚥下状態に合わせた食事を提供しています。		
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	週に一回歯科衛生士による口腔ケアと日常は介護スタッフによる口腔ケアを支援しています		
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	一人ひとりの状態に合わせたトイレ誘導をしています。	排泄チェック表を活用したことで、失禁のタイミングを考えて言葉掛けをすることができ、失敗が減った。1日中、布パンツで過ごされる方もいる。オムツ交換も工夫していて、パット交換がスムーズにできるように配慮したことで、安眠にも繋がった。座っていると落ち着く方へは、居室内でポータブルトイレを使用している。	

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
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	便秘予防の薬の回数の調節や便秘予防の食材を摂るように努めています。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	一人ひとりの状態や希望に合わせた入浴を支援しています。	入浴は週3回。拒否する方へは、お風呂というワードは使わずに、散歩がてら浴室前に行くようにする工夫が見られた。冬至の際には、施設内で採れた新鮮なゆず湯の提供も行った。りんごやももの入浴剤が好評で、次の入浴日が待ち遠しい利用者もいる。	
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	一人ひとりの状態に合わせた起床・入眠時間を調整して生活できるように援助しています。		
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	一人ひとりの状態に合わせた薬を提供できるように医師と連携しています。		
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	一人ひとりの状態に合わせた役割を考慮して、楽しんで生活できるように支援しています。		
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。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	一人ひとりの状態に合わせた活動を、家族に協力してもらいながら援助しています。	正月は、近隣の神社に初詣に行き、節分には、鬼に扮した職員と豆まきを楽しんだ。気候のいい日には、外でボール蹴りや日向ぼっこして、庭に出てお弁当を食べたり、週1回散歩の機会を設けることで、外気に触れ機会を増やしている。室内でのレクでは、風船バレーを楽しんでいる利用者もいた。	

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
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	家族に協力してもらいながら、援助しています。		
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をしている	本人の希望があれば、援助しています。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、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	季節に合わせた飾り付けをしたり、快適な温度・湿度になるよう配慮しています。	午前、午後の2回体操をしていて、その後のティータイムが利用者の癒しとなっている。トランプでババ抜きや7並べ、脳トレパズルをして過ごしている。壁面には、公民館に出展したレッサーパンダのちぎり絵が堂々と飾られていた。評価実施月は2月ということもあり、利用者と一緒に作成した節分の作品が飾られていた。	
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	認知症の施設という中で、工夫をしています。		
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	家族と相談して、なじみの家具を持ち込んだりするなどの、工夫をしています。	職員からもらった誕生日の色紙のプレゼントや家族の笑顔の様子の写真が飾られていた。居室では、毎日日記をつけたり、自分で爪を切り、手入れをしたりして過ごしている。携帯電話を使用して、家族との会話を楽しんでいる方もいる。自然に囲まれた施設で、窓の外を眺めて、物思いに更けている方もいる。	
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」「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	認知症の施設という中で、工夫をしています。		

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 ↓該当するものに○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	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)	○	1. ほぼ全ての家族と
			2. 利用者の2/3くらいの				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいの				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				4. ほとんどできていない
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	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)	○	1. ほぼ毎日のように
			2. 数日に1回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				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	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)	○	1. 大いに増えている
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				4. 全くいない
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ている (参考項目:36,37)	○	1. ほぼ全ての利用者が	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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 (参考項目:49)	○	1. ほぼ全ての利用者が	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
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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)	○	1. ほぼ全ての利用者が	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
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
62	利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らさせている (参考項目:28)	○	1. ほぼ全ての利用者が				1. ほぼ全ての利用者が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない