

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	次にステップに向けて期待したい内容
・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	基本理念に基づいた具体的な事業の目的や運営の方針等が記載された事業計画書を配布し、月次の会議で確認するなど、職員に周知徹底を図っている	「ゆったり、のんびり、そして明るく楽しい生活を目指します」を基本理念に掲げ、日々の個別支援に取り組みられています。職員へ毎月の月次会議で確認し、共有を図られています。	
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員として日常的に交流している	地元中町町内会が開催する親睦会や茶話会等の行事に招待を受けその都度参加している。広報やタウン誌を見て市の催しにも参加している	町内会の親睦会や茶話会に参加されたり、地域の公民館やカラオケ大会にでかけたり、日常的に地域の方とふれあう機会を作られています。	
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	地元中町町内会の掲示板に、当ホームが認知症相談窓口である旨のポスターを掲示するなど、認知症の方の支援においてホームの機能を活かしている		
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、入居者の普段の生活状況、個別支援等をどのように、行っているかをスライドで見せて頂きホーム全体での取り組みを報告している	二ヶ月に1回開催し、町会長や地域包括の職員、入居者家族に参加していただき、ホームの取り組み等をスライドを使いながら、報告されています。	
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。	市町村担当者や地域包括支援センターの職員と認知症キャラバン・メイトの活動を行い、ホームでの取り組み、困難事例など意見交換をする機会がある	キャラバンメイトの活動や困難事例の意見交換等で、市の担当者との意見の交換する場を作られています。	
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しないケアに取り組んでいます	リビングから玄関ホールへの扉はテンキー操作になっていて暗証番号を貼付している。また、見守りの強化により通常は開錠している	時間帯によっては一部施錠されているが、通常は施錠せず見守りにて対応されています。身体拘束の研修し、日々の関わりの中で自由に活動できるように配慮されています。	
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に注意を払い、防止に努めている	定期的な人権研修のなかで高齢者虐待防止を取り上げ学んでいる。また、毎月開催する会議で、虐待防止について話し合っている		

8	<p>権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>成年後見の方の受け入れに加えて、後見人である司法書士による成年後見に関する制度の研修に参加し、権利擁護について再確認を行った</p>		
9	<p>契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	<p>サービス内容、責任者や担当者、利用料金など利用申込者のサービス選択に資すると認められる重要事項を入居者や家族に説明し同意を得て契約を交わしている</p>		
10	6	<p>運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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</p>	<p>苦情解決責任者、苦情受付担当者、第三者委員を設置している。アンケート調査も行い、調査結果を会議を通じ話し合いを行い、今後の運営に反映させている</p>	<p>日々の生活の中から、意見や要望が聞けるよう、努められています。玄関先に意見箱の設置やアンケート調査を行うなど、広く意見が聞けるように配慮されています。</p>
11	7	<p>運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	<p>毎月開催するグループホーム会議には副理事長が出席し、議論に参加している。年次の事業計画策定においては全職員の意見を反映させている</p>	<p>管理者と職員が話しやすい環境を築かれており、日常的に意見が反映できるように努められています。出された意見をノートにまとめ、ケア会議などで職員へ伝達し、周知されています。</p>
12		<p>就業環境の整備</p> <p>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</p>	<p>人事考課制度を導入し、職員の個々の努力や実績、勤務状況が待遇に反映されるシステムを構築している。資格を取得する為の勉強会や研修会を設けている</p>	
13		<p>職員を育てる取組み</p> <p>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</p>	<p>職員の段階に応じて内外研修を行っている。研修参加者は必ず復命書を提出し、評価を行っている</p>	
14		<p>同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	<p>泉佐野市地域密着型サービス事業者連絡協議会の認知症研修会に参加し、他の事業所との意見交換を行った</p>	

安心と信頼に向けた関係づくりと支援

15	<p>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</p>	<p>本人が居住している場所まで出向き、本人に直接会い、話し合う機会を十分に設け、本人からの要望をしっかりと聞き、理解を受け止める努力をしている</p>		
16	<p>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</p>	<p>家族には、見学を兼ね当ホームまで来ていただき、じっくり話を聞いたり、困っていること、不安なこと、今後の生活のことを共に話せる機会をつくっている</p>		
17	<p>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</p>	<p>アセスメントシートを作成し、生活歴・既往歴・認知機能・周辺症状などの情報収集を行い、他のサービス利用も含めた対応に努めている</p>		
18	<p>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</p>	<p>本人の生活歴や人生観を導く話をし、会話の中で自然な形で役割や分担を見出し入居者同士が支えあい、励ましあう関係を築いている</p>		
19	<p>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</p>	<p>職員は面会時や電話などで、家族が気軽に意見や会話ができるよう、雰囲気づくりにこころがけている</p>		
20	8	<p>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</p>	<p>月命日に帰られたり、買い物、お墓参り行かれたりされている、また、外食に行かれるなど、親戚、知人などが気軽に当ホームに電話をしたり、来られるよう支援している</p>	<p>家族以外の友人等の面会を制限したりすることもなく、利用者の要望に合わせた個別の外出や買い物等の際の送迎支援等も積極的に行っています。</p>
21		<p>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</p>	<p>入居者同士が楽しく過ごせるよう共通の話題を提供したり、話しやすい席の配置を行うなど、関係性が保てるように工夫している</p>	
22		<p>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</p>	<p>サービス利用が終了しても定期的に訪問し、医師、看護師等と連携をとり、入居者や家族との関係を断ち切らない付き合いを大切にしている</p>	

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>思いやり意向の把握 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</p>	<p>日々の暮らしの中で、自由に希望や意向を発してもらえようような関係を築き、その中から本人の思いを汲み取れるよう努めている</p>	<p>入居時に本人や家族から、意向や希望を聞かれ、アセスメントシートに細かく記入されています。また日々の関わりの中から、声かけ行い、表情や行動から意向の把握に努められています。</p>	
24		<p>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</p>	<p>本人の生活歴や活動意欲の触発する馴染みのものを用意し、本人の経験や状況に応じて、サービスの利用経過や把握に努めている</p>		
25		<p>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</p>	<p>本人、家族と話し合い、出来る事出来ないこと、好きなこと嫌いなこと、一人ひとりの心身状態を把握し、総合的に支援している</p>		
26	10	<p>チームでつくる介護計画とモニタリング 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</p>	<p>職員の気付き・アイデアや本人や家族の意見を日常的に聞き、カンファレンスには本人・家族にも参加していただき意見交換を行っている</p>	<p>日常の会話や気づきを、職員間の共有ノートで、共有し、入居者のニーズに沿った、介護計画を作成され、定期的にモニタリングを行い、現状に合わせた計画を作成するよう努められています。</p>	
27		<p>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</p>	<p>ケアの実践記録や経過記録を作成し、ケアの実践・結果・気づきや工夫を個別に記録し介護計画の見直しに活かしている</p>		
28		<p>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</p>	<p>1対1及び仲の良い入居者同士の外出や買い物等の支援を行っている。また、2ユニットの特性を活かし合同のレク、おやつづくりも行っている</p>		
29		<p>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</p>	<p>市民講座の手芸作成・寄せ植えに参加したり、フラダンス・コーラス・南京玉すだれ・色鉛筆画のボランティア等に來ていただき、協力をしている</p>		

30	11	<p>かかりつけ医の受診診断</p> <p>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</p>	<p>本人や家族が希望するかかりつけ医に往診をしていただいている。地域の内科医と連携を図っている。必要に応じて歯科医の往診も以來している</p>	<p>近くの診療所から、二週間に1回往診に来ていただき、心療内科や歯科等の専門医受診は入居者の希望や状況に応じて受診できるよう支援されています。</p>	
31		<p>看護職員との協働</p> <p>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</p>	<p>管理者は看護師なので日常の健康管理が出来ている。自法人での病院を運営しているので、心身の変化や異常発生時に24時間気軽に相談できる</p>		
32		<p>入退院時の医療機関との協働</p> <p>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</p>	<p>職員が面会に赴き、医師、看護師に本人様子や退院見込みを確認するとともに、今後のホームでの生活についての注意事項等、情報提供を受けている</p>		
33	12	<p>重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p>	<p>重度化した場合や終末期のありかたについて早い段階からカンファレンスを行うとともに、本人や家族の意思を確認しながら医師と話し合いを行っている</p>	<p>契約時にターミナルケアを行わないことを説明し、重度化した場合は、家族や本人の希望を聞きながら、方針が話し合われ、関係機関との調整に努めています。</p>	
34		<p>急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	<p>入居者の急変や事故発生時に備え、連絡先、対応手順等を定めた対応マニュアルを作成し職員に周知している。すぐ主治医に連絡がとれる体制になっている</p>		
35	13	<p>災害対策</p> <p>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</p>	<p>当ホームが所在する自治会では、防災組織を設立準備中である。ホーム独自の防災頭巾の作成、非常食の準備など職員間で話合っている</p>	<p>年3回の非難訓練を実施され、災害を想定した実践的な取り組みとして、昨年は防災頭巾を作られ、今年度は防災食に取り組む計画をしています。備蓄も1週間分確保しています。</p>	

・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 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	接遇に関する研修に参加したり、個人情報保護についての話し合いを行っている。入居者個人の培ってきたライフスタイル、価値観を尊重することを職員に徹底している	絵合わせや、お箸や洗濯バサミを使ったりハビリをしている方や、テレビを見てのんびりしている方もおられ、一人ひとりの過ごし方を大切にす支援がなされています。	
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	本人一人ひとりが自分で決めたり希望を表したりできるように、日常的に選択できる場面づくりを行っている		
38	15	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	自分のペースで無理なく、希望に沿って生活が送れるような環境づくりを行っている。職員に対し、いつでも話しかけられるような雰囲気づくりを心がけている	外出支援をするための情報収集等で、入居者との会話を多くし、思いや生き方を知ることにも努め、日々の暮らしの中から希望を聞かれています。職員との良好な関係がその人らしい暮らしの支援につながっています。	
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	職員の都合で衣服を決めるのではなく、本人自身に選択していただけるよう声かけをしている。汚れに対しては、他の入居者のいない所でフォローしている		
40	16	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	入居者の状態に応じて調理、盛り付け、配膳、後片付けの過程に参加していただけるよう支援するとともに、月1回行事食等楽しめる食事を心掛けている	ユニットごとに食事のメニューも違い、暮らしている状況に応じて入居者の希望を聞きながら支援されています。ミキサー食や刻み食についても施設内で作り、その方に応じた食事形態で作られています。	
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、集会に応じた支援をしている	母体の老健から献立表をもらい、それを参考にして献立を考えている。入居者一人ひとりの食事摂取量や水分摂取量を記録している		
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	毎食前、嚥下体操の実施及び飲水の声かけを行っている。毎食後には個々の能力に応じた歯磨き等口腔ケアの促進を図っている		

43	<p>排泄の自立支援</p> <p>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。</p>	<p>排泄誘導者には早めの声かけを行ったり、時間を記入したり排泄のチェックを行っている。必要に応じてポータブルトイレを置き排泄の自立の支援をしている</p>		
44	<p>便秘の予防と対応</p> <p>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</p>	<p>水分を摂取したり、乳製品の摂取、食物繊維の多く入った食事を心がけている。排便表を作成し、排便の有無の確認を行っている</p>		
45	17 <p>入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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、個々に応じた入浴の支援をしている</p>	<p>本人の体調やタイミングに合わせた個別の入浴支援を行っている。また、洗髪が嫌いな方にはシャンプーを使用するなど工夫している</p>	<p>家庭的なお風呂に手すりや入浴用いすを用意されています。週3回の入浴を基本に、外出や行事等を配慮しながら、入居者の状況に応じて支援されています。</p>	
46	<p>安眠や休息の支援</p> <p>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</p>	<p>一人ひとりの記録や睡眠チェック等で睡眠パターンを把握している。眠れない入居者には、無理に睡眠してもらわず、話しを聞くなどして不穏を取り除いている</p>		
47	<p>服薬支援</p> <p>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</p>	<p>一人ひとりが使用する薬や目的や副作用、用途や用量を「お薬手帳」などにより周知しており、症状の変化を確認している</p>		
48	<p>役割、楽しみごとの支援</p> <p>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</p>	<p>一人ひとりの身体面の機能低下や特徴を理解し、レクリエーションや買い物散歩、調理や家庭菜園など無理なく楽しめるよう支援している</p>		

49	18	<p>日常的な外出支援</p> <p>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</p>	<p>一人ひとり希望に沿って出来る範囲内で個別の支援を行っている。外出が困難な方にはホーム内で退屈しないようなレクリエーションを企画している</p>	<p>日常の散歩や地域行事等へ積極的に出かけられています。又、希望に応じて、個々の思い出の場所への外出を企画し、家族の協力も得ながらイベントとして取り組んでおられます</p>	
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>一人ひとりの希望や力量に応じて、買い物楽しみ、お金の持つ安心感を味わえるよう支援している。支払いなど出来る方にはお金を支払ってもらっている</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している</p>	<p>手紙や電話など本人の希望があればホームの電話を利用していただくとともに、入居者が作成した絵手紙や、外出した時の写真を家族面会時に本人より渡している</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）は、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>入居者同士が共同生活を送れるよう共有スペースに配慮し、入り口には大きな手作りカレンダー、入居者と職員とで月々のちぎり絵を作成したりしている</p>	<p>玄関には菖蒲の花がいけられ、こいのぼりやカレンダー等、季節を感じる作品が飾られ、要所に生花を飾られる等、居心地よく過ごせるよう配慮されています。</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>居室は個室になっており、入居者が一人でくつろげる場所になっており、廊下や玄関先にソファを置き入居者同士で話ができる場所がある</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</p>	<p>季節の装飾を行うとともに、本人が作成した塗り絵・貼り絵などを玄関に飾ったりしている。外出先での購入した記念品やホームでお行っているフラワーアレンジメント</p>	<p>各居室はすっきりと整理整頓され、掃除も行き届き、清潔感が溢れる居室となっています。</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>一人ひとりの身体機能にあわせたすべり止めや要所へのすり等設置、便座・流し台等入居者の使い勝手の工夫を行っている</p>		

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	<p>ほぼ全ての利用者の 利用者の3分の2くらいの 利用者の3分の1くらいの ほとんど掴んでいない</p>
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<p>毎日ある 数日に1回ある たまにある ほとんどない</p>
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<p>ほぼ全ての利用者が 利用者の3分の2くらいが 利用者の3分の1くらいが ほとんどいない</p>
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	<p>ほぼ全ての利用者が 利用者の3分の2くらいが 利用者の3分の1くらいが ほとんどいない</p>
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<p>ほぼ全ての利用者が 利用者の3分の2くらいが 利用者の3分の1くらいが ほとんどいない</p>
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている	<p>ほぼ全ての利用者が 利用者の3分の2くらいが 利用者の3分の1くらいが ほとんどいない</p>
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	<p>ほぼ全ての利用者が 利用者の3分の2くらいが 利用者の3分の1くらいが ほとんどいない</p>
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ます	<p>ほぼ全ての利用者と 利用者の3分の2くらいと 利用者の3分の1くらいと ほとんどできていない</p>
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	<p>ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどいない</p>

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		大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全くない
66	職員は生き生きと働いている		ほぼ全ての職員が 職員の3分の2くらいが 職員の3分の1くらいが 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		ほぼ全ての利用者が 利用者の3分の2くらいが 利用者の3分の1くらいが 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		ほぼ全ての家族が 家族の3分の2くらいが 家族の3分の1くらいが ほとんどできていない