

(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 5 月 31 日

### 【事業所概要(事業所記入)】

|         |  |
|---------|--|
| 事業所番号   | 4690100708                             |
| 法人名     | 医療法人 秀愛会                               |
| 事業所名    | グループホーム 清滝 (7F)                        |
| 所在地     | 鹿児島県鹿児島市西千石町13-30<br>(電話) 099-213-9950 |
| 自己評価作成日 | 平成25年5月31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 | NPO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6月29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)】

鹿児島市の中心に位置し、交通の便にも恵まれています。本市やおはら祭りなども徒歩で見学に行ける距離であり、外出などしやすい環境です。行事など通所介護事業所との交流を行っています。病院が併設であり、定期の受診や、緊急時も対応ができ安心して生活ができます。

### 【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 |
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |      |   |   |      |                   |
| 1                  | 1    | ○理念の共有と実践<br><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                       | 理念を掲示し、共有する事で少しずつではあるが実践できるよう努力しており、管理者・職員間の交流の時間も多く、理念の為の会話の機会はある。   |      |                   |
| 2                  | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br><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                      | 地域の小学校の行事等の参加や事業所の行事にボランティアの方々の参加、又近くのストアーハーと一緒に買い物などに職員と行き、地域の方々との交流がある。   |      |                   |
| 3                  |      | ○事業所の力を生かした地域貢献<br><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生かしている。                   | 運営推進会議などを通じ勉強会等を行っている。  |      |                   |
| 4                  | 3    | ○運営推進会議を活かした取り組み<br><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 | 運営推進会議に参加して頂いている民生委員や地域包括支援センター職員、ご家族様から頂いた意見を元に日々のケアに生かせていると思う。又、他のグループホームの方にも参加して頂き、意見を交換しあい、サービス向上に生かされていると思う。 |      |                   |

| 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<br><br>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。   | 外部評価や実地指導などを通し指導を頂いきながら、協力関係を築くように取り組んでいる。事故に対しての報告、連絡を行いながらお互いに情報共有している。                               |      |                   |
| 6    | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br><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。 | 「身体拘束」の勉強会を行い、身体拘束に関する認識、ケアの統一や取組などを行ってできるかぎり利用者様が苦痛にならないケアに努めている。                                      |      |                   |
| 7    |      | ○虐待の防止の徹底<br><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注意を払い、防止に努めている  | 「虐待」の勉強会、研修への参加を行い学ぶ機会を持ち虐待防止に努めている。  |      |                   |
| 8    |      | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br><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。                                 | 地域ケア会議に参加し成年後見制度の勉強会に参加している。制度について学ぶ機会が少ないため、勉強会などで学ぶ機会を持ち活用できるようにしたい。また責任者会議に参加し、グループホームの意見を言うようにしている。 |      |                   |

| 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 |
| 9    | ○契約に関する説明と納得<br><br>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。                    | 契約、解約の際は十分な説明を行い利用者、ご家族様からの要望がないかお聞きし同意を得ている。                |      |      |                   |
| 10 6 | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br><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。                | ご利用者様、ご家族様から頂いた意見がケア、運営面に反映できるように職員同士での話し合い連携を常に持ち、ケアに努めている。 |      |      |                   |
| 11 7 | ○運営に関する職員意見の反映<br><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。                                | 日々のケアの中で職員から出た意見は、反映できるように、また働きやすい環境になるよう連携体制強化に努めている。       |      |      |                   |
| 12   | ○就業環境の整備<br><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くよう職場環境・条件の整備に努めている。 | 職場の環境はとても良く、働きやすいと思うが、条件の整備の実現はなかなか難しいように思う。                 |      |      |                   |

| 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<br><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          | 職員の日頃のケアを始、意見交換する場を設け、ケアの実際と力量を把握するように努めている。また法人内外の研修についても参加できる環境を作っている。  |      |      |                   |
| 14   | ○同業者との交流を通じた向上<br><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り組みをしている | 研修の受け入れ体制を充実させ、学べる環境作りに努めている。また他の事業所の方に運営推進会議に参加して頂き、意見交換や情報共有できる場を設けている。 |      |      |                   |

| 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<br><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 | その方の要望や不安な事などに耳を傾けながら話す機会を多く持ち安心して生活できるように努めている。                           |  |  |
| 16 | ○初期に築く家族等との信頼関係<br><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            | ご家族様の要望等はなるべく聞き入れ、信頼関係作りに努めているが、家族間で困っている事、要望などを本人様を通して知る事もあり、連携が測れない時もある。 |  |  |
| 17 | ○初期対応の見極めと支援<br><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        | 提案させて頂いたり、ご家族様とも話し合いを行い、サービス対応に努めている。                                      |  |  |
| 18 | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br><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                           | 職員間で話し合う機会を多く作り利用者様と一緒に共にする関係作りに努めている。                                     |  |  |

| 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 |
| 19      | ○本人と共に支え合う家族との関係<br><br>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         | 本人様と家族の絆を大切にしながら連携し、いつでも対応できるような関係作りに努めている。             |      |      |                   |
| 20<br>8 | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><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                     | 面会者の方々の受け入れ等はしっかりと行え、写真や話題で話す機会を作るように努めている。             |      |      |                   |
| 21      | ○利用者同士の関係の支援<br><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                 | 利用者様同士が話す機会を多く作り、職員間で支えあい、見守りケアを行い、円滑な関係が築けるよう支援に努めている。 |      |      |                   |
| 22      | ○関係を断ち切らない取り組み<br><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シ、相談や支援に努めている | 退所後の来訪も歓迎し、支援に努めている。                                    |      |      |                   |

| 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<br>期待したい内容 |
| <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    | <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>   | 本人様の希望、意向の把握に努め、できる限り添えるように努めている。                         |      |                       |
| 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>  | 経過記録や本人様、ご家族様の話等を聞き、経過等の把握に努めている。                         |      |                       |
| 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>  | カンファレンスの場を作り、意見など話し合い、一人一人の心身状態、現状把握に努めるよう、日々、ケアに取り組んでいる。 |      |                       |
| 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> | チームケアを大切にしながら、本人様がより暮らしやすいその方らしさを引き出せるようなケアの向上に取り組んでいる。   |      |                       |

| 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 |
| 27       | ○個別の記録と実践への反映<br><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           | 経過記録などで、個別に記録し、情報の共有化を職員ではかりながら、今後の介護計画の見直しに活かしていくよう努めている。 |      |      |                   |
| 28       | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br><br>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 | 取り組む努力をしているが、もう少し支援やサービスに関して勉強する必要がある。                     |      |      |                   |
| 29       | ○地域資源との協働<br><br>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           | まだ十分に発揮しているとは言えないが、安心、安全で豊かなその方らしい暮らしを楽しんでいけるよう支援していきたい。   |      |      |                   |
| 30<br>11 | ○かかりつけ医の受診支援<br><br>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       | 本人様及び家族様の希望を大切にし、主治医と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。        |      |      |                   |

| 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       | ○看護職員との協働<br><br>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。                      | 利用者様の情報や気付きを訪問看護師、看護師に相談し、適切な受診や受診や看護を受けられ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><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。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。 | 早期発見に努め、情報伝達し、連携がはかれる様努めている。   |      |      |                   |
| 33<br>12 | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br><br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人や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く  | 事業所での可能な部分を説明し、終末での希望を受け入れ、サービス支援に反映できている。   |      |      |                   |
| 34       | ○急変や事故発生時の備え<br><br>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救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  | 急変などに対応できるよう勉強会などで学び、実践力を身につけるよう努めている。急変、事故時に関してはまず、落ち着いて行動するよう心がけている。連絡等はマニュアルができているため、安心である。 |      |      |                   |

| 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 |
| 35   | 13   | ○災害対策<br><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 | 災害対策マニュアルの定期的な見直しや避難訓練、防火訓練等を行い身に付けています。また非常食を1日分用意している。地域との訓練や消防への協力を依頼している。 |      |                   |

| 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<br>期待したい内容 |
| 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>                 | 日々その方に合った声掛けや対応ができる様、プライバシー保護に努めている。                          |      |                       |
| 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>                      | 利用者様のしぐさ、態度などで自己決定できるよう働きかけている。                               |      |                       |
| 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> | その方にあったケアとペースを大切にしながら日々話しながらケアに努めている。                         |      |                       |
| 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>                                    | 利用者様の気にいった服装や身だしなみなどの自由を大切に支援している。                            |      |                       |
| 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>      | 一人一人に合わせた食事形態や好みや季節感を大事にし、職員が声掛けし、一緒に準備や片づけが出来るよう工夫し、取り組んでいる。 |      |                       |

| 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<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        | 一日の栄養摂取、水分摂取確保の把握に努め、主治医と相談しながら又職員間の記録、申し送りにて把握に努めている。  |      |      |                   |
| 42       | ○口腔内の清潔保持<br><br>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                 | 利用者様本人の口腔状態に応じた口腔ケアに努めている。                              |      |      |                   |
| 43<br>16 | ○排泄の自立支援<br><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 | 一人一人に合わせた個々の排泄パターンや自立支援に向け、日々話し合いながら記録等に記載し、ケアに取り組んでいる。 |      |      |                   |
| 44       | ○便秘の予防と対応<br><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                 | 排便等を日々記録し、飲食物の工夫や運動の働きかけ等、本人様に応じた予防に取り組んでいる。            |      |      |                   |

| 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 |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br><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している                         | 本人様に応じた入浴に努めている一方、その都度説明を行い、納得して頂いたうえでの入浴ケアに努めている。  |      |                   |
| 46   |      | ○安眠や休息の支援<br><br>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   | その方に合わせた安眠や休息が取れるよう環境を整え、安心できるような支援に努めている。          |      |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br><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   | 薬についての意識を高め、服薬について、また症状について知識を高めていけるよう努めている。        |      |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br><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                                | 日々、張り合いがあるよう、役割分担を決めて楽しめるよう雰囲気やレクリエーションの充実に取り組んでいる。 |      |                   |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br><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。 | 定期的な外出を実施し、少しでも外に出れるよう連携し、プラン作成し、職員間で取り組んでいる。       |      |                   |

| 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<br><br>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   | 一部の方に限り自らお金を所持されて」いるがほとんどの方はお預かりしている。一緒に買い物へ行き、お金を払って頂いたり、その方に合わせた希望に添えるよう支援している |      |      |                   |
| 51       | ○電話や手紙の支援<br><br>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   | 本人様の希望により、ご家族様への電話のやり取りはできるように支援している。  |      |      |                   |
| 52<br>19 | ○居心地のよい共用空間づくり<br><br>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 | 共有の空間、環境整備を行い、テーブル配置など工夫を行い、利用者様が少しでも住みやすい環境を整え、季節感などを取り入れた雰囲気つくりを行っている          |      |      |                   |
| 53       | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br><br>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   | その方に合わせた、居心地の良い、空間作りや席の配置など職員間で話し合い、工夫している。                                      |      |      |                   |

| 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   | <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮<br/>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> | ご家族様と連携しながら、本人様が使い慣れた私物などを尊重し、気持ち良い環境の配慮に心がけている        |      |                   |
| 55   |      | <p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br/>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>   | 安全に過ごして頂く為に、一人一人が意識を持ち、自立支援に向け生活が送れるよう日々、工夫しながら支援に努める。 |      |                   |

## V アウトカム項目

|    |   |                       |               |
|----|---|-----------------------|---------------|
|    |   | <input type="radio"/> | 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  |
| 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 毎日ある        |
| 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)           | <input type="radio"/> | 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。<br>(参考項目 : 38)                 |                       | 1 ほぼ全ての利用者が   |
|    |   | <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     |
| 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。<br>(参考項目 : 36, 37) |                       | 1 ほぼ全ての利用者が   |
|    |   | <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     |
| 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   |
|    |   |                       | 2 利用者の2/3くらいが |
|    |   | <input type="radio"/> | 3 利用者の1/3くらいが |
|    |   |                       | 4 ほとんどいない     |
|    |   | <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                           |
| 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)                         |                                   | <input type="radio"/> 1 ほぼ全ての利用者が   |
| 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。<br>(参考項目 : 28)                    |                                   | <input type="radio"/> 2 利用者の2/3くらいが |
| 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。<br>(参考項目 : 9, 10, 19)   |                                   | <input type="radio"/> 3 利用者の1/3くらいが |
| 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)                  |                                   | <input type="radio"/> 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 ほぼ毎日のように                          |
| 66 | 職員は、活き活きと働けている。<br>(参考項目 : 11, 12)                                       |                                   | 2 数日に 1 回程度ある                       |
|    |  |                                   | <input type="radio"/> 3 たまに         |
|    |  |                                   | 4 ほとんどない                            |
|    |  |                                   | 1 大いに増えている                          |
|    |  | <input type="radio"/> 2 少しづつ増えている | 2 あまり増えていない                         |
|    |  |                                   | 3 全くいない                             |
|    |  |                                   | <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                           |

|    |                                    |                       |               |
|----|------------------------------------|-----------------------|---------------|
|    |                                    | 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。     | <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     |
|    |                                    | 1 ほぼ全ての家族等が           |               |
| 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。 | <input type="radio"/> | 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     |