

(調査様式 1)

1 . 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成23年10月27日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4690100393
法 人 名	医療法人 友志会
事 業 所 名	グループホーム 良友
所 在 地	鹿児島県鹿児島市玉里団地二丁目5番1号 電話 229-8222
自己評価作成日	平成23年10月13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)】

同一敷地内に、内科系クリニックがあり、医師2名と看護師、薬剤師が居り医療面のサポートが受けられるので、とても安心して利用者を預けられると御家族から喜ばれている。
スタッフも正職員が多く、この2年間は離職者が居らず落ち着いたケアサービスが提供できている。

※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://kaken-shakyo.jp/kohyo
-------------	---

【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23年10月21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)】

- ・ホームと医療機関は併設されており、医師が昼・夜間の急変時や体調異変時にも即対応でき、安心である。
- ・看取りも行っており、医療的処置が必要な利用者もできるだけ、施設で対応するようにしている。
- ・職員の多くを正職員で配置し、介護における意識や責任感が高く、ケアの質を高めている。
- ・1日の生活の流れを時間でくくらないで、入居者が思い思いのままで自由な暮らしを行っている。

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
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	事務所に挙げて管理者・職員で共に共有、実践へむけている。	入職時には管理者や施設長より理念について具体的な例をあげ説明している。朝礼時に唱和し「目配り、気配り、心配り」をモットーに実践している。	
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	職場体験学習として、地域の中学生の方々と楽しみにして交流された。利用者の方々の笑顔がみられた。	中学生の職場体験学習を受け入れている。利用者は高齢となっており、外出しての交流は難しくなってきており、敷地内にあるデイサービスに参加したり、デイサービスの利用者と交流を図っている。	
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。	地域住民から介護相談を受け、その際施設長が相談に応じるようにしている。		
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	町内会長、民生委員の方の御参加で、意見を頂きサービスの向上へ活かしている。	会議では、民生委員の委員から、地域の高齢者や認知症の方が増えているので、グループホームの入居者増員の要望がでている。これらの意見をもとに、定員増の検討を市に申請している。	

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
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。	上町地域包括支援センターの方々との連携で、空室状況等をお教えし、協力関係のもとになればとしている。	市の介護相談員の受け入れをしており、入居者から出た要望を聞き対応している。市や地域包括支援センターとも連携している。	
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。	身体拘束はせず、声かけ見守りしている。玄関の施錠もしていない。	外部で実施される研修にも積極的に参加し、事業所内研修で参加した職員が報告している。身体拘束廃止委員会があり、半年に1回の会議を開催している。玄関の施錠はなく、声かけや見守りで自由な暮らしを支援している。	
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	出勤者で連携し防止に努め、誤解の生じないようにしている。		
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。	パンフレット等を使い学び話し合い活用出来るようにしている。		

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
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。	契約前後に十分説明し納得して頂けるようにしている。			
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。	日頃の面会時、家族会時等、皆様の要望や意見をお聞きし、運営に反映するようにしている。	意見箱を設置し、面会時や年に1回実施される家族会の時に要望等を聴取している。要望や意見及びその対応について、職員は情報を共有している。		
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。	日々、ランチタイム時など職員間の意見を聞き反映させてい る。	代表者は、職員が話しやすく、働きやすいよう環境や体制を整えている。年休も年内に消化しやすいように配慮している。また、日常的に職員の意見を聞き運営に反映させるようにしている。		
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。	働き易い環境条件の整備に努めている、改修によりロッカールームが出来て働き易くなつた。			

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	研修を受ける為の勤務調整をし、参加出来る配慮をもらっている。		
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	グループホーム玉里の管理者と交流する機会、区流するスタッフの機会を作り、サービスの質向上に努めている。		

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

II. 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</p> <p>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>スタッフそれぞれで努め困り事をお聞きし、情報の共有に努め、安心確保の関係作りにしている。</p>		
16	<p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>御家族の不安、要望に傾聴し関係作りに努めている。</p>		
17	<p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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>御家族の理解、協力を頂いて、少しづつでもより良いサービスに努めている。</p>		
18	<p>○本人と共に過ごし支え合う関係</p> <p>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>暮らしを共にしている物として支えあいの関係をしている。</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
19		○本人と共に支え合う家族との関係 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	御家族と本人の絆を大切に共に本人を支えるようにしている。		
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	声かけしてお話される事を大切にして、馴染みとして来た関係作りの支援に努めている。	自宅で生活していた時の担当の民生委員や幼な馴染みの知人の面会も受け入れ、今までの関係が途切れないよう支援している。また、家族の協力を得て、行きつけの温泉に出かけている。	
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	孤立しないよう関わりながら利用者同志のテーブル配置に気配りしている。		
22		○関係を断ち切らない取り組み 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シ、相談や支援に努めている	必要に合わせて相談支援に努めるようにしている。		

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
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>	思いやりや意向の把握に努め困難な時にも柔軟に本人本位に検討し対応している。	利用者の担当職員を決めており、本人や家族の意向を分担して把握するように努めケアに活かしている。また把握した思いや意向をもとに、家族と連携が図れるようにしている。	
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>	把握に努めて次のステップに活かしている。		
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>	申し送りノート等の記入をしつかりして、次の新しい現状の把握に努めている。		
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>	それぞれの意見を参考にして現状に沿った介護計画にしている。	個別の日誌にケアの際に気付いた点等を記入できるようにしておらず、それを参考に介護計画を作成している。また問題が発生時には、随時、職員でミーティングを実施して、現状に即した見直しをしている。	

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
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	時間を決め話し合い、情報を共有し介護計画の見直しに活かしている。		
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	一人ひとりのその時の状態に応じサービス提供できるように取り組んで柔軟な支援をするようにしている。		
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	買物は近所でして、本人の体調が良く暮らせるよう支援する、色紙等の購入をして安心、安全で楽しく暮らせるよう努める。		
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	受診を受けられるように支援し本人、御家族の希望を大切にし安心出来るようにしている。	本人や家族の希望の主治医で対応している。他科受診が必要な場合には、主治医より家族に説明があり、他科受診を支援している。家族の協力を得ながら適切な医療が受けられるように対応している。	

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		<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に支援している。</p>	介護職員はグループの介護職員へ相談し、その後の対応に努め支援している。		
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。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>	骨折後の生活をされている方が居ります、1階クリニックの医師、看護師と情報交換し、相談体制があります。		
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</p>	入居時、重度化・終末期について御家族と話し合っている。	入居時に看取りについての要望を聞き、要望のある場合は可能な限り対応している。緊急時等には、管理者や施設長・医師がかけつけ対応できる体制を作つており、職員も安心して業務を行なえるようにしている。	
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、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>	常勤の准看護師を中心に急変時の対応や初期対応の訓練をしている。		

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
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	非常時対応についてマニュアルを作り話合っている。町内会長さんが協力して下さっている。	年2回防災設備点検と通報・誘導の避難訓練を実施している。常時、2～3日分の食料は準備しており、台風が近づくと浴槽に水を溜めたりしている。地域との緊急時の協力体制ができる。	

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 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>	<p>プライバシーを守り誇りを損なわないような言葉かけをして対応している。</p>	<p>トイレ誘導や失禁時には、周囲の入居者へ気付かれないよう対応するよう配慮している。常日頃より職員に、人格の尊重とプライバシーの確保について指導している。</p>	
37		<p>○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</p>	<p>利用者が思いを伝えようとする時、自ら決められるよう働きかけている。</p>		
38		<p>○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</p>	<p>その人のペースを大切にし様子を観て支援している。</p>		
39		<p>○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支援している</p>	<p>その日その人の好みの服を選んでもらい、好みを生かした身だしなみが出来るよう支援している。</p>		
40	15	<p>○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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	<p>食事前、軽いレクや体操をしている、テーブルを拭いたり片付けを手伝ってもらったりしている。</p>	<p>利用者は、食事前に少し体を動かしたり、後片付けなどを手伝っている。敬老会等の行事に合わせた食事を準備し、本人や家族からも好評である。レストランでの外食や花見などの弁当も楽しんでいる。</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
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	糖尿病の方のカロリー、各々の食事量をわかり、量の調整と水分量の促しをしている。		
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	食堂の洗面台、居室の洗面台を利用し、毎食後、テーブルでも各々別の口腔状態をチェックし清潔を促している。		
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	トイレ誘導をし、促し、なるべくトイレで用をたせるようスタッフが気を配っている。	排尿間隔を把握し、夜間のオムツ使用の利用者も、日中はリハビリパンツにしている。また、トイレやポータブルトイレ誘導等、積極的に自立支援を行なっている。	
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	朝食時バナナと牛乳を取り入れ、食事前簡単な運動、水分を充分飲めるよう声かけし体調をみて活性化の促しにつなげている。		

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
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	御本人の気持ち、気分に応じ支援している。	週に2~3回は入浴できるようにしている。また、必要に応じて隨時、入浴を行い清潔を保つようにしている。シャワーチェアを準備し安楽な姿勢で入浴できるように配慮している。	
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	声かけして、安心出来るよう聞き取り対応している。		
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	スタッフの協力の基、状態把握し、服薬を確かめ症状の変化確認をし支援する。		
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	植物・花の好きな方のそばに花、新聞を好む方には新聞等お貸ししている。		
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。	御家族による外出、外食等の機会が持てるよう支援している、車椅子での散歩、タヨーでの買物等スタッフが付き添っている。	日常的に、近所の散歩や買い物に出かけている。家族が自宅や馴染みの美容室に連れて行ったり、誕生日等の食事によくでかけている。	

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
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	安心感を大切に気持ちに応じて、お金を所持している。		
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	ご要望に応じ、電話の要望にはかける支援をしている。		
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	エレベータの位置変更、玄関の設置により住居らしくなり、慣れられたらしく居心地よいようです。	ホームは交通量の多い商店街の一角にあり、防音や室内の温度管理のため二重ガラスを使用するなど対策がとられ、全体的に、居住空間が居心地よく暮らせるように、配慮されている。	
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で過ごせるような居場所の工夫をしている	ゆっくり居同空間の食堂で座りやすく、過ごしやすいように馴染みの方々と相席にしている。		

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	<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>本人馴染みの使い慣れた物を使い安心の生活になるようにしている。</p>	<p>安心して暮らせるように、家族の写真や位牌など、本人の思い入れのある物、衣装ケースや観葉植物など、それぞれ好みや必要に応じた物品を置いてある。</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>出来る事はご自分でして頂くようしている。</p>		

V アウトカム項目

		<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	2 利用者の2/3くらいの
		<input type="radio"/>	3 利用者の1/3くらいの
		<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	1 毎日ある
		<input type="radio"/>	2 数日に1回程度ある
		<input type="radio"/>	3 たまにある
		<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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
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
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)		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)	○	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)	○	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

	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"/>	1 ほぼ毎日のように
			2 数日に1回程度ある
			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)		1 大いに増えている
		<input type="radio"/>	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
	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。		1 ほぼ全ての家族等が
		<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