1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成23年11月1日

【事業所概要(事業所記入)】

T 3 STOREST C 3 STOREST HOLD ST		
事業所番号	第4670800178号	
法 人 名	社会福祉法人 鶴寿会	
事業所名	グループホームひまわり	
所 在 地	出水市汐見町89 (電 話) 67-3161	
自己評価作成日	平成23年11月1日	

※事業所の基本情報は、WAMNET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.wam.go.jp/

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人NPOさつま
所在地	鹿児島県鹿児島市下荒田2丁目48番13号
訪問調査日	平成24年1月18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)】

季節によって5月灰汁巻き作り(一連の作業の指導)7月は七夕 (飾り作り、飾り付け)12月は餅つき等,ホームで行っています。その他、特養での催し物 (ひな祭り、夏祭り、敬老会)等にも参加している。また、家族にも参加して頂けるよう案内している。

鶴の越冬地で有名な出水市の郊外に立地し、冬はホームに向かう途中の田んぼで 餌をついばむ鶴の姿を見ることもできる。法人は医療機関、介護老人福祉施設、 デイサービス、居宅介護支援事業所などを運営して地域の医療、福祉の一端を 担っている。グループホームと同敷地内に隣接する福祉施設で行われる行事は、 利用者と地域の方々との交流の機会にもなっている。また、災害時の協力体制も 話し合われており、ホームの避難訓練には施設の職員も参加している。緊急時の 対応と利用者の健康管理は協力医療機関と連携が図られており、定期的な訪問診 療は家族の安心に繋がっている。

法人内研修や資格取得の支援も行われており、職員が働きながらレベルアップに向けて勉強する機会が得られる環境が整っている。

離職が少なく利用者との馴染みの関係が築かれて穏やかに過ごせるグループホームである。

自	外		自己評価	外部	評価
己評価	外部評価	項目	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 . 3	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	職員が自由な発想の中で、作成 した事業所独自のものである。 理念は「さりげない見守り」 「家庭的な雰囲気づくり」「そ の人らしさを大切にケアしま す」としている。	家庭的な環境の中でその人らしく生活することを支えるホーム独自の理念を作成している。職員は理念を日々の業務の基準として認識し、毎朝の唱和とケア会議で理念を確認して共有と実践につなげている。	
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	地域での買い物や、法人での夏 祭りなどに地域の方々にも参加 してもらっている。また、地域 活動のひとつとして実施され る、クリーン作戦には積極的に 参加し、地域の方々との交流に 努めている。	小学校の運動会見学に出かけたり、地域の生き生きサロン体法のでは出いる。また、母体がで行われる行事などで地域の方々と交流する機会もあているでがなと体で毎年行われが参加して地域の一員として開発がある。高校生の実習の受け入れも行っている。	
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	認知症などに関していつでも相談に応えられる認知症サポート相談窓口として地域にPR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	定期的に開催、ホーム内の近況 報告に始まり地域全体、行政、 利用者、家族、事業所が集う場 と捉え、話題は限定せずに意見 考案している。	民生委員、地域住民代表、家族、利用者、市職員の参加を得て2ヵ月に1回開催されている。ホームの状況報告や行事報告、研修報告やヒヤリハット報告などが行われている。	

自	外外	外	自己評価	外部	評価
12評価	外部評価	項 目	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	運営推進委会議への参加、事故 などの報告・相談・研修案内な ど協力を仰いでいる。	母体法人の一つとして、市の担 当者・包括支援センターの職員 と連携を図っている。	
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	身体拘束については、日頃から 身体拘束によって引き起こされ る利用者の心身機能の低下など を職員一同が理解できるよう勉 強会を通じて周知している。	定期的な法人の勉強会とケア会議で拘束について理解し、拘束をしないケアの実践に取り組んでいる。日中は施錠などせずに安全で自由な暮らしを支援している。外出する利用者にも職うがさりげなく着いて行き見守っている。	
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	特養の生活相談員が研修を受講 して、施設内研修を行い、参加 している。日常的にその防止に 努めている。		
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 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	「成年後見制度について」施設 内研修会を行っている。グルー プホームの職員も一緒に参加し ている。		

			自己評価	外部	評価
目己評価	外部評価	項 目	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	契約書や重要事項説明書の該当 箇所を示しながら口頭で説明 し、家族の不安解消に努めてい る。また、退去時も十分な説明 を行い、納得してもらってい 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	介護相談員が利用者、家族と面 談している、	面会時や電話連絡時に家族から 意見、要望を聞き出すようにし ている。また、運営推進会議に も出来るだけ家族に参加しても らい、意見・要望などを運営に 反映させるように努めている。	
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	法人全体での運営会議や職員会 議を行い、意見や提案を聞く機 会としている。	毎月の職員会議とケア会議で意 見交換を行っている。法人全体 で資格取得に向けた支援も行っ 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			

自	外		自己評価	外部評価	
己評価	部評価	項 目	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		ケアの実際と力量を把握し、法人内外の	勤務のローテーションの調整を 図り全職員が研修を受ける機会 を得られるように配慮してい 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	出水・川薩支部認知症グループ ホーム連絡協議会に加入し、研 修に参加し、お互いの研磨を重 ねている。		

自	九 人 外	\	自己評価	外部	評価		
三評価	部評	項 目	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			利用者の訴えに対して、出来る限り聞き取るようにしている。 時に個別で対話を行うことにより安心感を高めている。				
16		ケートへの利用を開始する技術と、家	入居時には、これまでの生活状態、心身状態を聞き取り、問題になっていることや要望を明確にした上で、ホームでどのように過ごしていきたいのかを伺っている。				
17		○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	本人、家族が今現在困っている 事は何なのかを聞いて対応して いる。現在、満床のため即入居 できないので、他サービス利用 や他機関への紹介などを行って いる。				
18		○本人と共に過ごし支え合う関係職員は、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	一緒に畑に苗を上、草取り・収穫 と喜びを共有している。				

	外	k	自己評価	外部	評価
三評価	外部評価	項目	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			行事への参加、通院への同行、 状態の変化など、事あるごとに 連絡、相談を行い、ご協力を頂 いている。		
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	入居時の説明で、入居後も知り 合いなどの面会が出来るよう家 族にお願いしている。	入居前からの美容室、メガネ店、クリーニング店、歯科医など入居後も継続して使っている利用者や、併設のデイサービスや施設での友人、知人との関係継続の支援を行っている。	
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	暮らしの中心となるリビングでは、一緒に洗濯物を畳んだり運動、カラオケ、テレビなどを通じて交流を深める場を作っている。		
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 し、相談や支援に努めている	重度化に伴いグループホームから併設特養に入園された人がいる。職員と本人、家族のなじみの関係は今も続いている。		

IEC.	<u>Л</u> С.	は、グルーノホームひまわり ユーット			
自	外	外 部 評 価	自己評価	外部	評価
1三評価	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	Ⅱ	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	出来る限り、本人の希望を受け 入れ把握に努めている。意思疎 通困難な人の場合は過去の情報 と入居後の経過、家族の意見や 複数職員での話し合いによって 推測するようにしている。	お茶の時間や居室でゆっくりと 話を聞く機会を作り、思いなど を聞くようにしている。また、 日常の会話や困難な場合は表 情、言動、家族や関係者からの 情報などから本人本位に検討し ている。	
24		○これまでの暮らしの把握 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	入居前にキーパーソンとなる家族から生活歴を伺うこと以外に、ホームで暮らしている中で知り得た本人の暮らしの一端を記録に残し、職員全員で共有し活用している。		
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	利用者一人ひとりの生活のリズムを理解し、行動や言葉、表情からその人の全体の把握に努めいている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人、家族、計画作成者と会議 を開催し本人や家族の意見を中 心にホームでのケアの方向性を 話し合っている。その後職員全 体で会議を行い介護計画を立て ている。	本人、家族から暮らし方や要望 を聞き取り、ケアの方向性を話 し合い、役割、残存能力を引き 出し、生きがいにつながるよう なサービスを取り入れて本人本 位の介護計画を作成している。	

		ラストラルーノホームひょわり ユニット	自己評価	外部	評価
自己評価	外部評価	項目	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	ケアの実践、結果は個々に記録 し、全職員が確認できるように し、利用者に適した介護計画の 見直しをしている。		
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 機能化に取り組んでいる	本人の状況を見ながら、家族の 要望に応じられるように、各事 業所との連絡を行う。		
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			
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	入居時にはかかりつけ医を確認。何かあれば家族と連絡をとり、かかりつけ医の受診に努めている。	本人、家族の希望するかかりつけ医の受診を支援している。協力病院の訪問診療もあり、家族の安心に繋がっている。	

	外 外		自己評価	外部	評価
己評価	外部評価	項目	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 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	協力医の看護師などとよく相談 し、健康管理に努めている。ま た、併設施設の看護師の協力も もらっている。		
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、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	利用者の入院に際しては、疾患の状態が長期の入院加療と要するもの以外は病院関係者と密に連携して早期退院に向けた話し合いを行っている。		
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る	グループホームとしての支援可能な範囲を管理者や職員とともに協力医と機会を見て話し合っており、状態変化時の対応も医師の指示の下に行うことを家族にも説明を行い確認している。	重要事項説明書に「重度化した 場合の対応について」を明記し ており、入居時に説明してい る。また、重度化した場合は医 師の指示のもとに家族とその都 度話し合ってホームで出来る最 大限の支援に取り組んでいる。 職員も方針は共有している。	
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、 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	急変、事故のマニュアルを備え て発生時に備えている。定期的 に急変時、事故発生時、火災発 生を想定した訓練を行ってい る。		

É	外		自己評価	外部評価		
評価		項目	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	
3!	5 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	及言時は地域や、解接の特養が らの協力体制が確立されてい ス	併設の法人の職員も参加して年 2回避難訓練を行っている。ス プリンクラーは設置済みであ る。		

		島県 グループボームひょわり ユニット	自己評価	外部	評価			
目己評価	外部評価	項目	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			
Г	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	排泄の声かけは、声のトーンを 抑えたり配慮は日常的にしてい る。プライバシーの保護には常 日頃から職員間で話し合い、個 人記録に関しては事務所ロッ	声かけなど配慮しながら対応している。日常、気づいたことは注意し合い、ケア会議でも接遇やプライバシーについて話をす				
		している	カーに保管している。	ることもある。				
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	物事が複雑である場合は必ず選 択して頂くように配慮してい る。					
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	業務に追われる事が多い中で、 利用者との共同作業を通じて共 に歩むケアに取り組んでいる。					
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支援している	季節に合った衣服の調節に努め ている。散髪は本人もしくは家 族の要望によって行っている。					
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 者と職員が一緒に準備や食事、片付けを している	献立については、特養の栄養士が立てたメニューを調理している。また、ホームの菜園には季節に応じた野菜を栽培しており、利用者と一緒に収穫し食材としている。	献立は特養の栄養士に協力してもらい、菜園で採れたものを加えることもある。おやつのちまき作りや団子など利用者と楽しみながら行っている。				

<u> </u>	70 ш	5年 フルーフホームひょわり ユーケー		<u> </u>	
自	外	IS 項 目 IS 項	自己評価	外部	評価
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	毎日の食事のカロリー計算や摂 取量のチェック・水分補給の把 握をしている。		
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	毎食後、働きかけを行い口腔ケアを行っている。出来る方は見守り、出来ない方は洗面所まで誘導し促しまたは、介助を行っている。		
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	時間毎に誘導する人もいるが、 その人の排泄のサインを見逃さ ずに誘導している。	職員の声かけ誘導でトイレでの 排せつを支援している。自立し ている利用者もおり、継続でき るように支援している。夜間の みポータブルトイレ使用の利用 者もいる。	
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	食事は出来るだけ食物繊維を取り入れ、水分補給に努めている。排泄チェックは毎日行っている。		

自	外	*	自己評価	外部	評価
[三評価	外部評価	項目	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	基本的に入浴を決めているが、 希望があれば入浴できる体制を とっている。	基本は週3回午前中であるが、 希望があれば毎日の入浴も可能 で個々に応じた入浴の支援を 行っている。	
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	利用者の体調に合わせて、自室 での休息や臥床を促している。 その際、不安を和らげ安心感を 持っていただけるように様子を 見に行くことや声かけを行って 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			
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	る。誕生会では、踊りや歌を披		
49	18	尸外に出かりられるように文援に劣めく	微、ふとり行り、鶴見子に山かける。家族と買い物、墓参りなどが出の機会をつくっている	ホーム周辺の散歩や買い物に連れて行く利用者もいる。季節の 花見や鶴見学などにも出かけて いる。新茶の季節には中庭でお 茶を楽しむこともある。	

	外	下 F F F F E	自己評価	外部	評価
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		さを理解しており、一人ひとりの希望や	現金の所持については本人、家族と相談の上、本人管理となっている人もいる。また時々買い物に出かけたりしている。		
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	電話や手紙のやり取りは自由に 行っている。また本人が出来な い場合は職員が手伝っている。		
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、生活感や季節感を取り入 れて、居心地よく過ごせるような工夫を している	共有の空間には、季節の生花を 飾り、壁にも季節に応じた飾り つけを行っている。	共用空間はダイニングとリビングが分かれており、食事とくつろぎの時間が区別できる。清潔感があり、不快感や混乱を招くような刺激がないように配慮され、居心地良く過ごせる空間である。	
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に過ごせ るような居場所の工夫をしている	共有区間であるリビングには、 ソファやゴザを敷きゆっくりく つろげる様にしている。		

	自	外		自己評価	外部	評価
言	三平	外部評価	項目	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
Ę	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	家族には、親しんだ物品を居室	ベッド、家具、洗面台が備え付けになっており、使い慣れたタンスや日用品、洋服、飾り物、位牌などが持ち込まれている。 希望に応じて畳敷きも可能である。	
Ę	55			廊下、トイレ、浴室の手すりを 設置している。		

Ⅴ アウトカム項目

	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)	0	1 ほぼ全ての利用者の
56			2 利用者の2/3くらいの
56			3 利用者の1/3くらいの
			4 ほとんど掴んでいない
		0	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。		2 数日に1回程度ある
101	(参考項目:18,38)		3 たまにある
			4 ほとんどない
	8 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)	0	1 ほぼ全ての利用者が
58			2 利用者の2/3くらいが
30			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
			1 ほぼ全ての利用者が
50	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)		2 利用者の2/3くらいが
139			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
			1 ほぼ全ての利用者が
60	 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。	\circ	2 利用者の2/3くらいが
	/ (参考項目:49)		3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない

			1 ほぼ全ての利用者が
6	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
		0	1 ほぼ全ての利用者が
6	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		2 利用者の2/3くらいが
0	暮らせている。 (参考項目:28)		3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
	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)	0	1 ほぼ全ての家族と
6			2 家族の2/3くらいと
0			3 家族の1/3くらいと
			4 ほとんどできていない
	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	0	1 ほぼ毎日のように
6			2 数日に1回程度ある
	: る。 (参考項目:9, 10, 19)		3 たまに
			4 ほとんどない
	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
6		0	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

	職員は、活き活きと働けている。	0	1 ほぼ全ての職員が
66			2 職員の2/3くらいが
00	(参考項目:11,12)		3 職員の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
	7 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。 -	\circ	1 ほぼ全ての利用者が
67			2 利用者の2/3くらいが
07			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。		2 家族等の2/3くらいが
00			3 家族等の1/3くらいが
			4 ほとんどいない