

## 1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成22年12月17日

## 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670500224
法人名	医療法人 芳清会
事業所名	グループホーム さくらの丘
所在地	鹿児島県いちき串木野市上名字梨堀8974番地 (電話) 0996-21-2777
自己評価作成日	平成22年11月7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	<a href="http://kaken-shakyo.ip/kohyo">http://kaken-shakyo.ip/kohyo</a>
-------------	---

## 【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22年11月24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)】

- ・管理栄養士による献立で食事提供
- ・入浴は、1人々お湯の交換
- ・声かけにて毎日、午前、午後と体操もしくはレクリエーション
- ・習字、編物等、個人々の趣味を活かせる環境作り

## 【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)】

- ・自然に恵まれた閑静な環境の中に建っており、玄関を入れると中庭が設けられている。また、建物に接して広いベランダや広い庭には木々が植えられ、心安らぐ雰囲気である。
- ・母体法人医療機関の栄養士による献立を使用し、事業所で入居者に合った調理が作られており、毎週金曜日の夕食には新鮮な刺身が出されている。
- ・医療連携体制が万全で、事業所の看護師に加えて、母体法人医療機関から医師や看護師の訪問も頻繁にあり、入居者や家族は安心を得られている。

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
<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	当初からの理念を朝礼にて復唱し確認しあっている	事業所独自の理念を作り上げており、「地域との連携、交流、共存」を目指した理念のもとに、管理者や職員は理念を共有し、実践につなげている。	
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	地域の敬老会に参加、手作り作品の展示してもらっている  四季便りにて行事などを回覧板にてお知らせし、気軽に参加して頂けるように心がけている	自治会に加入し、地域の住民は事業所で行う夕涼みに参加している。四季便りを地域に配布し、ホームとの交流を行っている。	
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。	利用者が参加できる範囲内で行っている		
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	行事に参加していただき現状況を説明し、意見等をもらっている。  改善点等のコメントがあれば次回に活かせるように努めている	家族代表や地元関係者に参加してもらい、自己評価・外部評価の内容等を報告している。会議での意見を質の向上に活かしている。会議を通して、地元関係者との信頼関係ができ、理解の輪が広がっている。	

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
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。	疑問、相談等、連絡をしアドバイスを受けている	市担当者とは、報告や相談等を出向いたり、メールやファックスでのやり取りを行ったりしながら、協力関係を築いている。	
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。	身体拘束は行ってはいないと思う  玄関の施錠は、昼間は常に開放してあるが、夜間はスタッフが少人数になるため安全と外部からの危険防止のため施錠を行っている	職員は身体拘束の弊害を理解しており、利用者の外出には職員がさりげなく見守ったり、付き添つたりしている。昼間は玄関には施錠はしていない。	
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	研修会にて学び、注意を払っている		
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。	現在対象者はいないが、資料等で知識を得るようにしている		

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。	入退居時に契約書に伴い説明を行っている			
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。	利用者側から希望や伝えたることは、職員に話をしている  また対応しかねる面は、管理者が応じている	利用者と職員とのきずなを大切にして、相談にのり、信頼関係ができている。家族等の面会時において、意見や要望を表せるよう雰囲気づくりに努めている。今後、各居室に連絡帳を備え、何でも気軽に伝えてもらうシステムも導入する。		
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1回のユニット会議及び全体会議を行っている	毎月の全体会議は、法人の理事長が参加し、職員から意見や提案事項等の話し合いを行い、そこでの意見を運営に反映させている。		
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。	適材適所を考え、個人の評価、意見を聞きながら行っている			

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
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	研修会の日程を前もって通達し、出席を促している		
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	同業者との交流を研修会などを通して行っている		

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
<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	会話にて不安全感を探り、安心感を持ってもらうために会話の時間を多く作れるように努めている		
16		○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、関係づくりに努めている	上記本人同様に、面会時に会話を交わしながら、少しずつ関係づくりに努めている		
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、家族と相談し希望に沿える支援に努めている		
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	食材の下ごしらえ等できることは一緒に行えるように努めている		

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		<p>○本人と共に支え合う家族との関係</p> <p>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</p>	面会。相談・受診後の報告以外でも月1回のホーム便りを通して近況・状態を知らせ共に本人を支えていく体制をとっている		
20	8	<p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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>	外出泊は自由なので、面会時等、好きな場所で過ごしてもらえるように努めている	命日の墓参りなどの支援をしており、また、外出や外泊時には本人が希望される馴染みの場所で自由に過ごされるよう支援している。	
21		<p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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>	お茶時間やレクリエーション等を通して他入居者と一緒に過ごしコミュニケーションがとれるように努めている		
22		<p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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>	本人、家族の希望に応じて継続的に相談、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>	<p>入居時、本人、家族から希望、要望を聞いている 困難時は、随時もしくは定期的にカンファレンスを行い対応している</p>	<p>入居時に於いて本人の希望や意向を聞いている。日々のかかわりの中で声をかけ、把握に努めている。困難な時は家族から聞くようにしている。</p>	
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>	<p>入居時、前生活のサマリー等で職員は共有し、後は本人家族からの情報収集に努めている</p>		
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>	<p>毎日、午前と午後のバイタルチェック、表情等で確認し、その日に合った生活ができるよう努めている</p>		
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</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>	<p>日常生活のケアより課題を見出し本人、家族希望・意見を聞きながら、随時もしくは定期的にカンファレンスを行っている</p>	<p>本人や家族等との日々の関わりの中で意見や話合いを行い、その希望を取り入れるなどしながら現状に即したケアプランを作成している。</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
27		<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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>	健康状態や変化をキーワードを活用しながら情報の共有に努めている		
28		<p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>本人や家族の状況、その時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</p>	その時の状況に応じて判断し可能な限り対応している		
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>	入居者が希望する本は市立図書館、散髪は地域出張を利用している 避難訓練参加してもらっている		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>	本人と家族の希望通りに行っている	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。受診や通院は希望に応じて対応している。家族の都合によっては職員が、受診のつきそい支援をしている。	

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
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	毎日、母体病院より医療連携体制にて看護師訪問し健康管理を行っている  情報共有のため、口頭とノートで情報交換を行っている		
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。	入院時は情報提供書を作成また、面会時は情報交換を行っている		
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	本人と家族の意向を大切にし希望に沿えるように主治医と相談しながら取り組んでいる	入居時に於いて、本人や家族の意向について話し合っている。現実には、医療連携体制を取り、支援に取り組んでいる。	重度化や終末期に向けた方針を定め、家族等や職員が共有することが期待される。
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	マニュアルにて常時シミュレーション、マニュアル確認を行い、状況に応じて母体病院院長に指示、指導を受けている		

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
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	避難訓練を繰り返しながら災害時に備えている	3カ月ごとに避難訓練を実施、毎年消防署の協力のもと、防災訓練を実施している。災害に備えての食料や飲料水の備蓄はあるが、地域住民との協力体制は検討中である。	地域住民の参加・協力体制の構築が期待される。

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	○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	言葉使い、態度に気をつけ利用者個人々に合わせた声かけを心がけている	入居者に対する言葉使いや対応は、勉強会で利用者一人ひとりについて話し合い、全職員が人格やプライバシーを損ねないように対応している。	
		○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	自分の思いを話せる雰囲気作りや声かけを心がけている		
37		○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	毎日ではないが、その日の環境、状況に応じて、できるだけ希望に沿えるように心がけている		
38		○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	各居室に洗面台が設置してあり自由に身だしなみができる また、希望に合わせて理美容室に外出または、主張サービスを利用している		
39		○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	嗜好、状態に応じて食べやすいように工夫している テーブル拭き等を手伝ってもらっている	母体法人医療機関の栄養士による献立で食を作り、入居者個人の力量に合わせて、職員と一緒に配膳・後片付け等をしながら楽しく食事をしている。	
40	15				

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	管理栄養士より計算された献立で支援している また状態に応じて相談を行っている		
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	毎食後の口腔ケアの声かけ(介助)を行い、夕食後は入れ歯洗浄剤にて対応している		
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	排泄チェック表を活用し、定期的に声掛けを行っている できるだけ、トイレでの排泄を促しリズムができるように支援している	利用者一人ひとりを排泄チェック表で把握し、トイレ誘導を支援している。現在、オムツ使用者もいるが、自立に向けてのトイレでの排泄を支援している。	
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	排泄チェック表を活用し、食事では管理栄養士にて、できるだけ繊維物を取り入れ 後は水分補給や体操にて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  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	できるだけ、希望に沿えるように取り組んでいる	基本的には入浴日を決めているが、利用者の希望や必要がある場合には、何時でも入浴できるように支援している。	
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	和室、居室、フロアと好みの場所で休めるように取り組んでいる		
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	薬説明書を個人タファイルに添付し、いつでも確認できるようにしてあり把握に努めている		
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	季節に応じてドライブ、誕生日には、手作りケーキ等で誕生会を行っている		
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。	外出は基本自由である正月、お盆等は本人希望、家族と相談し支援している	日常的に天気の良い日は、近隣を散歩している。また、花見や行事参加・見学等を行っており、本人の希望も取り入れながら外出支援をしている。	

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
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、お金を持したり使えるように支援している	殆どの利用者が金銭管理ができないため、家族の了解を得て、預かり金として事務所金庫にて預かっている		
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	手紙の代筆（読）、電話使用は自由で希望時に支援している		
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	玄関、フロア、洗面台に季節に合った花を飾っている 中庭を通して、季節の移り変わりを感じもらっている	事業所の玄関に入ったところに中庭があり心なごませる木が植えてある。和室は、掘り炬燵式でゆったりとテレビを観たりしてくつろげる。共用空間は、天井も高く、採光も配慮されている。開放的なデッキもあり、生活感や季節感を醸し出す工夫がされている。	
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	坪庭前、フロアにソファー設置し自由に利用してもらっている		

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
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	電化製品、家具など使い慣れた品物を持ち込んでもらっている	各居室には、使い慣れた家具類や写真・位牌なども持ち込まれており、利用者が居心地良く過ごせるような工夫がしてある。	
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」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	利用者個人に合わせ、トイレ、居室に案内表示等を設け自立した生活が送れるように取り組んでいる		

## V 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。 (参考項目：23, 24, 25)		1 ほぼ全ての利用者の
		<input type="radio"/>	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
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
			2 数日に1回程度ある
		<input type="radio"/>	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。 (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。 (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。 (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
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)	<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
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
		<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
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
		<input type="radio"/>	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)		1 ほぼ毎日のように
		<input type="radio"/>	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 少しづつ増えている
			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)		1 ほぼ全ての職員が
		<input type="radio"/>	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。		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
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