

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成29年5月25日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4677200117
法 人 名	社会福祉法人 福寿会
事 業 所 名	グループホームるーびんのさと〈東串良〉
所 在 地	鹿児島県肝属郡東串良町池之原2087番地1 (電 話) 0994-63-0737
自己評価作成日	平成29年4月11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>

【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）】

施設の季節感を味わっていただくために園外の畑にて栽培を実施し、視覚的に楽しんでいただいている。また、畑にて収穫した野菜を食事へ取り入れ季節のものを食していただくよう心掛けている。ご家族の協力を得ながら自宅へ外出したり外食をするなど取り組んでいる。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	N P O 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29年5月8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）】

- ・当事業所は同法人の特別養護老人ホームやデイサービスセンターなど介護福祉関係の事業所を運営し、地域の高齢者福祉に寄与している。施設間で災害時の相互協力関係も構築されている。
- ・地域の婦人部や中学生のボランティアを受け入れる一方、秋祭りなど同法人全体の行事にも多くの地域の人や家族が参加し、ともどもの交流の場となっている。地域で認知症サポーター養成講座を開催するなど、積極的に地域交流を進めている。
- ・職員の離職が少なく利用者との長期にわたる関わりの中で、利用者・家族とのコミュニケーションが図られ、相互に相談・要望等ができる馴染みの関係が築かれている。

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
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	毎朝申し込み時に理念の復唱を行い、職員への意識付けしている。	事業所理念を施設内に掲示し朝礼時に復唱し、職員会議や部署会議で振り返り、理念を共有して実践に繋げている。	
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	老人クラブの慰問やボランティアを受け入れ地域住民との交流の場を提供している。	中学生や老人クラブ・地域婦人部のボランティアを受け入れたり、法人の桜祭り・秋祭りに参加し事業所の行事にも多くの地域の人々の参加がある。認知症サポーター養成講座の開催等、事業所の力を活かした地域への貢献も行っている。	
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。	町内住民へ向け認知症サポーター養成講座を開催し普及活動を行った。平成28年度3回		
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	行政関係者・地域住民（民生委員）・ご家族を踏まえ活動報告を行っている。	会議は定期的に開催し事業所の状況や外部評価の報告などを行い、地域行事の情報等も得ている。参加者から多くの助言や提案がある。アドバイスを災害時の備蓄等に活かしている。認知症サポーター養成講座についての協力支援を得る場ともなっている。	

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。	運営推進会議等で相談し助言を頂いたり、また、直接出向き相談を行っている。	町担当者には、窓口に出向いたり電話で事業所の実情や取り組みを伝え、助言を得ている。ケアマネージャーの事例検討会で意見交換を行うなど連携を深めている。町主催の研修会にも積極的に参加している。	
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。	同一法人内の研修に参加して知識を得て取り組んでいる。施設内の施錠は夜間のみ実施している。	法人の身体拘束廃止委員会で定期的に研修を実施し、事例検討などで職員の共通認識を図り、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。言葉による拘束についても日々確認し配慮している。昼間は施錠せずに、外出傾向の利用者には見守りなど職員間の連携で安全な生活を支援している。	
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	同一法人内の研修会等で知識を得て防止に努めている。		
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。	同一法人内の研修会等で知識を得て防止に努めている。		

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
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。	入所時に契約書・重要事項説明書を取り交わし対応している。また、必要に応じて説明を実施している。			
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。	利用者・ご家族からの意見・要望が有れば部署内で検討し実施するよう心掛けている。	利用者からは日々の関わりの中で意見や要望を聞いている。家族には何でも言える関係作りに努め、面会時や遠足を兼ねての家族会、電話、運営推進会議で意見を聞いている。参加者から多くの助言や提案があり、サービス向上に活かしている。家族から、受診同行等職員の負担が重くなっているのではないかとの意見があり、職員の負担軽減とケアに集中する為、厨房からの配食に切り替えている。		
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。	会議等において意見を聞き、改善などの検討を実施している。	施設長及び管理者は職員会議等で職員の意見等を聞く機会を設けている。食事を厨房からの配食の効果等、職員の意見を取りまとめ、業務改善に活かしている。個別相談は管理者が受け対応している。		

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
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。	人事考課制度を確立し、目標設定を行いそれに向けて取り組みを行っている。		
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	法人内外の研修に参加し、スキルアップを図っている。		
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	法人内グループホームと合同で部署会議を開催し情報を共有している。		

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
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 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	入所前の情報をもとに、本人・家族の意向調査を実施している。		
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	入所前後にサービスについての説明を行い、要望を取り入れ対応するよう心掛けている。		
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	入所時においてご家族からの要望や意見を取り入れるようしている。		
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	季節感を感じていただきながら、入所者同士で関りを持てるよう支援を行っている。		

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
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	ご家族の協力を得ながら外出や買い物支援などを提供している。また、各種行事へ参加を促し対応している。		
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	自宅への外出や墓参り、買い物支援を通して対応している。	自宅訪問の送迎や墓参り・買い物・法人施設入所者への面会に職員が同行したり、家族の協力で、自宅訪問・法事・墓参り等の外出及び外泊等を行い、関係が途切れないように支援している。	
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	グループワークを中心に活動しあるが尊重しあえる関係性を構築するよう努めている。		
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	入所者の状況に応じて関係機関と連携を図り対応している。		

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

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>	<p>自らの意見を伝えられる方へは意向調査を行い対応している。なかなか発言のない方に対してはご家族と協議しながら本人本位に努めている。</p>	<p>日常のケアの中で言葉や表情などから本人の意向を把握するよう努めている。自分で言えない場合は、本人の行動等から推測したり、家族の情報等を参考に本人中心の支援を行っている。</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>入所前の情報をもとに本人とのコミュニケーションで情報を収集している。</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>申し送り時を活用し、入所者の情報を共有している。</p>		
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</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>ご家族や関係職種に集まっていただき会議を開催している。</p>	<p>本人や家族を交え、看護師・職員で主治医の意見も踏まえた担当者会議で個々に応じた介護計画を作成している。3ヶ月毎にモニタリングを実施し、6ヶ月毎に見直している。状況が変化した時は現状に即した介護計画を作成している。</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>	健康チェック表・ケアアチェック表を活用し、情報共有を図り、計画の見直しに活用している。		
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</p>	ドライブなど外出支援を行い対応している。また、希望があれば宿泊も可能。		
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>	面会や外出支援を行いながら対応している。		
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>	入所時へは嘱託医への変更を依頼している。専門医については入所後も継続し対応している。	受診は本人や家族の希望で、ほとんど嘱託医が主治医となっている。嘱託医の月2回の訪問診療や訪問看護師による健康管理などの連携も図り、適切な医療が受けられるよう支援している。他科は必要時に受診して、受診結果は家族と共有している。	

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</p>	同敷地内にある特養看護職員の訪問看護により対応している。		
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>	入院時は医療相談員と連携を図り、情報共有に努めている。また、入院時には面会も行っている。		
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る</p>	終末期における対応については、医師をはじめ関係職種で対応しご家族への説明を行っている。	契約時に重度化や終末期に伴う対応の指針を説明し同意を得ている。状況変化に伴い特別養護老人ホームの説明も加えて随時話し合い、医療との連携を取りながら家族と方向性を共有できるよう取り組んでいる。	
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</p>	初級救急救命の講習を受講し、スキルアップに努めている。		

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
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	火災訓練については昼間・夜間想定で実施しているがそのほかについては未実施。	年2回消防署立会いのもと昼夜想定の火災訓練と自主訓練は、隔月に実施している。スプリンクラーや緊急通報装置も設置している。隣接する同系列の事業所や地域協力隊との協力体制も築かれている。水、米、味噌、醤油、カップラーメン、カセットコンロなどの備蓄もある。	

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
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</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>	個人の尊厳を守るために言葉遣い・声掛けに十分配慮し対応している。	マニュアルに沿って勉強会を行い、誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけをしないケアに取り組んでいる。呼び名は苗字に(さん)付けである。入室時や入浴、トイレ誘導などでは羞恥心に対する配慮を行っている。	
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>	本人が自己決定できるような雰囲気づくりを行い対応している。		
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>	入所者本位で対応し就寝時間も入所者自身で決めている。		
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>	本人の希望するいるうい準備し更衣を行っている。また、夜間は寝間着に更衣を行い就寝していただいている。		

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
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	季節の野菜類を眺めて調理方法等尋ねたり、皮むきなどできる範囲で行っていただいている。	法人の栄養士が利用者の嗜好に配慮した献立を作り、特別養護老人ホーム厨房からの配食である。ご飯や味噌汁はホームで調理し個々に応じた食事形態を工夫している。皮むきや片づけを職員と一緒に行ったりもする。誕生日にはケーキ作りをしたり、季節の行事食や家族参加の遠足など、食事が楽しみなものになるよう工夫している。	
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	食事・水分摂取チェックを行い、体調管理に努めている。		
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	毎食後お茶でうがいを行い、就寝前には義歯洗浄を行い対応している。		
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	排泄チェック表により本人の排泄パターンを把握し、定期的なトイレへの声掛けを行い対応している。	排泄チェック表で習慣を把握し、自尊心に配慮しながら、声かけや誘導でトイレでの排泄を大切にしている。排泄用品も本人に合わせて対応している。夜間は必要に応じてポータブルトイレやオムツを使用し、良眠を取れるよう工夫している。	

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
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	乳製品などにより自然排便への取り組みを実施している。			
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	ユニットバスに一人ずつ誘導し、本人のできるところは行っていただくよう支援している。	週3回午後の入浴を実施しており、入浴剤を使用するなどでゆっくり楽しんでいる。個々人の体調や希望に沿って柔軟に対応している。入浴剤も利用している。嫌がる場合は、タイミングを見ての声かけで状況改善に努め、入浴を楽しめ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	本人のペースで就寝していただいている。昼食後はレストタイムを設定している。			
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	服薬管理は職員が行い、利用者一人ひとりの内服薬に関して情報共有している。			
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	季節におうじたドライブを実施するなど対応している。			

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
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。	可能な限り戸外への散歩を実施し、ご家族の協力を得ながら外出支援も行っている。	ウッドデッキでの日光浴や散歩を日常的に実施している。ホームの買い物への同行や行事で初詣、季節の花見、遠足、ドライブに出かけている。家族の協力で受診や自宅への外出・外泊で出かける利用者もいる。	
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	家族支援のもと、本人の必要物品は購入していただいている。食材量の買い出し時に同行することもある。		
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	本院希望により電話を行いご家族との連絡を取っている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	季節の花を飾ったり、季節の歌を掲示するなど雰囲気づくりに工夫している。	仮間が併設されたフロアは天井が高く広々として、ガラス戸からの採光も十分である。ウッドデッキに掃き出し戸から出て日光浴をしたり、掘りごたつやソファ等でくつろげるよう工夫している。換気、温度、湿度に配慮され清潔である。季節感を大事にした飾りつけがなされている。一角にある事務スペースから職員の目が良く届くよう配慮されている。	

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
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	利用者の能力に応じ、テレビ前のソファーでくつろいでいたり、仏間を活用したりしている。		
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	自宅で活用していた家具などの持ち込みを依頼し対応している。	ベッド・エアコン・洗面台・クローゼットを備えた居室に、家具や遺影等を持ち込み本人が落ち着いて過ごせるようにしている。掃き出し戸からウッドデッキに出る避難路も確保している。	
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	行動制限を行わないよう環境整備を図り対応している。		

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
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)		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。 (参考項目 : 30, 31)	○	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
		○	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)		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
			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
		○	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
			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
		○	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