水	トーム名:グループホーム(ゆとり)					
自自	外郊		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	
	Ι.	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としての 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	か多い、こいり指摘を外部計画で	「入居者の心と身体を大切に 入居者の尊厳を守ります」を理念に掲げ、玄関正面の壁に掲示している。 常に寄り添うという気持ちを忘れず、気になることは都度メモを取り、職員同士で共有している。		
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	地域の高齢者行事や住民組織に 加わるほか、ホームが開催する運 営推進会議に地域の民生委員の 参加を得ている	コロナ禍で中止にはなっているが、「高齢者食事会」には職員が出席し、認知症について説明することで地域の理解を得ている。また、現在は受け入れ困難だが、中学生のトライアルウィークを受け入れ、地域に開かれた事業所になるよう、地域とのつながりを大切にしている。		
3		上げている認知症の人の理解	同一敷地にある診療所の患者、ディケア利用者などから、介護にかかわる相談を受けることがある			
4	3	〇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	地域住民代表として民生委員の方にご参加いただいているが、すべて新任の方なので、今までホームに対して疑問に感じていたことなど率直に話されている このほか行市役所職員(保険者)・地域包括職員の参加がある	員や地域包括の職員、自治会代 表者も参加しており、ホームの状 況を把握のうえ、意見をもらってい る。		
5	4	〇市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡 を密に取り、事業所の実情やケ アサービスの取組みを積極的 に伝えながら協力関係を築くよ うに取り組んでいる。	市(保険者)には運営推進会議を通じて隔月にホームの現況・事故・ひやりハッとを報告している また市(保険者)の依頼で介護相談員の受入、キャラバンメイトの会議参加を行っている	意見を聞き取って報告いただける。		
6		〇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 含めて身体拘束しないケアに取 り組んでいる	には離床を促し様子観察を行って	身体拘束をしないケアに務め、他施設で拘束が必要だった入居者も状況が改善した事例がある。現在、ベッドの4点柵を使用している入居者がいるが、家族ともよく相談し、ケアプラン変更時にも見直しを行っている。身体拘束検討委員会も主治医や看護師に参加いただき、適切に実施されている。	身体拘束検討委員会の議事録は 適正に整備されているが、参加し ていない職員も内容を認識できる よう、共有をしっかり図っていただ きたい。	
7		〇虐待防止の徹底 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 ない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	職員会議の折など、研修の機会を			

8		〇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人制度 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	現在の入居者はすべて近くに家族がお住まいであるが、その家族が「きょうだい」であったり、「高齢の子ども」「病気がちの子ども」もおられる そういった家族の方が持つ不安に応えられるように、今後研修の機会を持ちたい		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約または改定 等の際は、利用者や家族等の 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	入所にあたって契約書・重要事項 説明書を十分に説明をしている		
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	コロナ禍で面会制限があり、家族との連絡は電話が多くなっている 毎月家族に送る「便り」には、個々の入所者に定めている「担当者」が入所者の近況などを文書で伝えている なかなか直接ご意見を伺う機会がないが、担当者を窓口に「伝えやすい」雰囲気作りに努めている	入所者には「担当者」が日々寄り添っており、意見や気づきは即時にメモを取る習慣が根付いている。 アンケート調査ではすべての家族に回答いただき、きめ細やかな配慮や医療面での安心感に高評価をいただいている。	
11	7	する職員の意見や提案を聞く機	職員会議を行う前に、職員全体で 話し合うテーマ・議題を前もって募 集し、会議の議題としている	職員会議を年に3,4回実施し、その都度、職員からの提案に基づいた議題を話し合っている。 日常的に職員間で意見を述べ合える良好な関係作りができており、それが事業所の家庭的な雰囲気づくりに繋がっている。	定期的な職員との個別面談の実施も検討してみてはどうか。改まった場でのみ聞ける話もあると思われる。
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	家族介護に直面している職員がいたり、またこの間新型コロナの本人・家族の感染に直面し、勤務者確保に苦労をした 入居者の安全を第一にしながらも、職員が安心して働けるように努めている この間のコロナ禍においては併設している診療所での検査・治療の配慮、ワクチン確保、倦怠感時の診察を行っている		
13		〇職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人 ひとりのケアの実際の力量を把握し、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	感染予防のため、併設している診療所の看護師から、防護服の着脱 や(感染の疑われる)汚物の廃棄 の仕方など学んでいる		
14		〇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作り、 ネットワークづくりや勉強会、相 互訪問の活動を通じて、サービ スの質を向上させていく取組み をしている	地域ケア会議など地域の事業所が 集まる機会がコロナ禍で久しく行われていない その中キャラバンメイトの会議が行われ、当ホームのメイトも参加をし、地域の事業所や校区福祉委員のサポーターに混じり、地域の要介護者の啓蒙にかかる支援を話し合った		

	Π	Ⅲ 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	入所相談を経てから入所前に短時間の体験利用をしてもらうことを勧めている 本人・家族が契約前に安心して利用してもらうために、そういった機会を作っている			
16		不安なこと、要望等に耳を傾け	入所契約を結ぶ前に、本人や家族のニーズ・要望を聞き取る ホームとしてどのようなサービス提供ができるのか(できないのか)を家族に伝え、本人・家族のニーズに沿えるものかを判断してもらう			
17		まず必要としている支援を見極	利用相談があっても、本人の様子から要望に沿えない方もおられる本人が最も必要とするニーズを見きわめ、必要であれば他の事業所や相談機関を紹介する			
18		〇本人と共に過ごし支えあう 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	 食事の準備・あとかたづけ・洗濯物 たたみなど、安全にできる作業を			
19		家族との関係 職員は、家族を支援される一 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	コロナ禍が続き「面会中止」「制限された面会」をこの間繰り返し、本人もホームから外出ができない状態が続いている 面会は月3回・2人・15分・飲食禁止・事前予約をお願いしているが、面会に来られる家族は半分くらい、月1~2回の方が多い			
20	8	続の文法 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	面会制限(面会禁止と制限付きの一部 緩和)がここ数年続いている 電話を かけてもらうように促している方、また 不穏時など電話をこちらからかけてい る方もいる 面会でもすぐに思い出せ なかったり、電話だと余計に誰かわか らないまま受け答えをされている方も おられる	コミユーケーションをとるための文		
21		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	離床を促していることでユニットで過ご す時間が長くなり、入居者同士のかか わる時間は多い 「見えにくい」「聞こ えにくい」「集中しにくい」など個々の入 居者の特徴を見て、座席の配置を考え ている スタッフとの一対一の会話よ りも、入居者同士が支えあえるような 関係づくりを目指している			
22			これまでに在宅に戻ったケースも ある 在宅に戻ることで居宅のケア マネやサービスに引継ぎを行って いる			

Ш	I 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	ご自分の思いを表現することが困難な利用者が多い 入所前ご家族などから今までの生活の様子を聞き取ると共に、入所後の普段の生活から本人の思いを聴き取り、記録に残して職員で共有するように努めている	日々のやり取りの中で思いや意 向の把握に努めている。食べたい ものなど、利用者が望んだこと は、できる限りすぐに叶えられるように職員間で話し合っている。 事業所から支給されているウエストポーチに職員全員がメモを入れ、気づいたことや得られた情報 をすぐに書き留めるように徹底している。担当がカルテに書き写し、 毎日全員が確認している。	
24		〇これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染み 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 把握に努める	ご本人がホームでの新しい暮らし に馴染むために、これまでどのよう な生活を送ってこられていたかを、 家族・ケアマネなどから入所前に 聞き取っている		
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	年齢や体力など個々の入居者によって有する力の差が生じている無理のないように生活をおくってもらうため、状態の把握に努めている		
26	10	〇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	個々の利用者には「担当者」を定めている 一年ごとの担当替を行っているが、本人・家族から要望がもたらされた際は直ちに管理者に伝え、介護計画の見直しのためのケース会議を必要に応じて行う	かかりつけ医・看護師・理学療法 士の意見を取り入れて作成している。 ケア会議を半年に1回開催し、介護計画をその都度見直している。	今、本人ができることは何かなど、 言葉を掘り下げて具体的に記載 するよう意識いただきたい。 また、本人や家族から聞き取った 想いをケアプランに言語化し、そ れに基づく目標と期間を設定して みてはどうか。それにより、自分た ちを理解してもらえているという安 心感に繋がると思われる。
27		映 ロななななななななななななな。	個別記録には午削・午後・復間と少なく とも3回記録を行っている 夜勤から 早出、早出から日勤、日勤から遅出、 日勤から夜勤と毎日4回の申送り(4交 代制のため)は、その記録に基づいて 行っている 特に夜勤帯は1時間ごと の見守りを行う都度記録を行うので、 便秘・見当識障がい・不眠などの情報 の記録によって、「見直し」に役立てて いる		
28		〇一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、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	入所中にご本人の体調も変わったり、身体的あるいは精神的にも必要とする介護サービスの内容も変化してくる ホームの中でのサービスのみでは間に合わず、買物や諸手続きなど家族と相談の上必要なサービスを提供している		
29		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	入所前から本人の生活を支えていただいていたご近所の方の面会などもあったが、コロナ禍で面会制限を行ったことで、そういった入所前からの地域の方とのつながりはなくなっている		
30	11	〇かかりつけ医の受診診断 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	日常の健康管理は嘱託医である 診療所が行っているが、入所前から通院している精神科など、本人 家族の希望に沿った通院をしてい ただいている	隣接した協力医療機関と密接に 連携をとり、週1回主治医の往診 があるため、入居者や家族だけで なく職員の安心も得られている。 外部機関へは家族同伴のもと通 院し、情報共有を行っている。	

31		でとらえた情報や気づきを、職	同一敷地にある診療所の看護師に入所者の日常の健康管理について助言を受けている 診療所には入院設備があることで、夜間でも看護職員がいるので相談支援を受けることができる		
32		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	軽い症状の際は同一敷地にある有床診療所に入院し、「住み替え」による認知症の進行に気をつけている 可能であれば入院中であっても「外出」をして、白馬で日中過ごしてもらうこともある 病室であるが、「慣れたホーム」に過ごしてもらうことで、早期の退院受入を準備している		
33	12	人・家族等と話し合いを行い、事業所でできるとを十分に説	病気が発見された際には、今後の 治療方針について、医師と話し 合ってもらっている 積極的な治療を望まれる方、痛みのないように 保存的な治療を望まれる方、環境 を変えないでホームでの療養を望 まれる方もおられる それぞれの 家族のご希望に沿えるように、医 師・看護師共相談をし、必要でれ ば適当な病院・施設を紹介してい	看取りに関する考え方として、医療的処置が常時必要となった場合は、主治医の説明のもと他施設へ移ることとなっている。終末期であっても、隣接している診療所と連携して、ホームでの生活を希望される利用者の思いを酌むようにしている。	
34		備えて、全ての職員は応急手当	隣接している有床診療所からの支援を受けられる体制にある 入所者の急変時や事故・災害時などに看護師や事務職員の支援を受けることができる		
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 ま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	災害時には隣接している診療所の2階に避難することとなっていて、避難の際は診療所の職員の応援を受けることとしている 避難訓練においては、避難先を診療所として誘導の訓練を行っている。また夜間・日曜祝日なども診療所の看護職員が常時勤務しているので、避難なども診療所看護職員の応援を得ることとなっている	クリニックの存在や、1週間分の備蓄により、安心した対応ができる。 年2回の避難訓練も夜間想定や消防への連絡の訓練など、適切に 実施できている。	

IV	. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	〇一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	親しみを込めた話し方をするにしても、スタッフがつけた「呼び名」「〇〇ちゃん」とは呼ばず、また命令や指示するような口調とならないことを申し合わせている 時に指示的になりやすいので、事あるごとに申し合わせている	入居者の心と身体と尊厳を大切にするという理念が日々のケアに活かされている。 入所者には親しみを込めて接するが、名前を下の名前や愛称で呼ばないように、言葉遣いを含めて、敬意も示すことを心がけている。		
37		〇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	自分の気持ちや要望を言葉に出来ない利用者、難聴で通じにくい利用者もおられる 自分の思いを表してもらえるような声かけを心がけている			
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	ホームにおいてはおおまかな日課 は決まっているが、どうしても拒否 をされる方に対しては、無理強いを することをしない 声かけをする者 を変えたり、違う予定を提案するな ど、本人の意向を尊重するようにし ている			
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に支援してい る	施設なので日中は普段着、夜間はパジャマに着替えてもらっている 普段着は4~5 着持ち込んでもらっているが、多くの方は自分でタンスから服を出して自分が選んだ服に着替えられている 更衣や整容が困難な方は職員が手伝っている			
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	「手伝いをしたい」という利用者もいて、そういった方には座ったままできる野菜の皮むき、食器拭きなどをお手伝いいただいている そういったことが苦手な方には無理強いはしていない	ている。 食事の際には、通常は職員も家		
41		〇栄養摂取や水分確保の支援 復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、集 会に応じた支援をしている	嚥下や咀嚼の力は個々に違うので、利用者個々に配膳量・形態(普通食・キザミ食・全粥など)を定めている			
42		〇口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、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	半分くらいの方は義歯を使用しているが、自分の歯が残っている方も多く、食後の口腔ケアは欠かせない 食後のたびに利用者本人にしてもらっているが自分でできない方には、職員が介助を行っている			
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 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。	尿意便意が乏しくなっておられる方や訴えのできない方に対しては、時間を決めてトイレに誘導をし、トイレで排泄していただくようにしている	入所者の状態に応じ、リハパンやパットを使ったり、トイレ誘導の仕方を決めたりして、皆で共有し介助している。毎回の便チェックも行い、体操を取り入れたりして体調管理に努めている。トイレにはカーテンを付け、ケアの際にもプライバシーが確保されるよう配慮している。		
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	運動不足、水分不足になりがちであるが、日々の排便の状況を チェックし日々の生活の中で取り組めることを支援している 便秘が数日続いた際には緩下剤服用や 浣腸などを嘱託医と相談し行っている			
45	17	〇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 応じた入浴の支援をしている	一般浴は週3回行い、職員が見守 り介助を行っている 浴槽のまた ぎができない方には同一敷地内に ある診療所の機械浴を週2回、職 員2人の介助で行っている 入浴 の曜日・時間帯は固定している	なっており、腰を掛けながらゆったりと湯に浸かる事が出来る。 3分の1以上の入所者が 隣接クリ		

46		〇安眠や休息の支援 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			
47		〇服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や要領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	調剤薬局の薬剤情報、おくすり手 帳は寮母室で管理し、日常服用し ている処方を把握している		
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 活歴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	テレビ以外に読書・パズル・新聞などに興味を持たれる方はもごく少数おられる 「自分の時間」「ひとりの時間」を望まれる方には、そういった時間を過ごしてもらっている 書籍・ラジオや中には仏壇を持ち込まれ心経を唱えることを日課とされる方もおられた		
49		〇日常的な外出支援 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 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 れるよう支援している	コロナ禍で外出制限を引き続き 行っているので、家族との外出は できていない 「歩きたい」という 利用者の要望もあるので、希望さ れる方は朝夕散歩として職員付添 で行っている	歩く機会を大切にして、毎日朝と 昼の2回、希望者を募って近所を 散歩している。 散歩に行けない入所者とも、駐車 場や玄関前で外気浴をしながら歌 を歌ったりしている。	
50		〇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 人ひとりの希望やカに応じて、 お金を所持したり使えるように 支援している	現金の持込を認めてはいないが、財布を持たないと不安な方にはご家族と相談の上少額持ってもらっている方もおられる・4人の望むに粧品やハガキ・切手・衣類などはご家族さんに面会時にお持ちいただいている		
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(ハカキ)を書きたい、電話をしたい、という要望があれば応えるようにしている 面会制限の中で帰宅願望が強くなることもあるので、ご家族との通信は支援している		
52	19	〇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)は、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広点、、温度など)がないように配慮し、生活心地よく過ごせるような工夫をしている	共用部分は日中利用者の生活の場であるため、室温・明るさには気をつけている またテレビや音楽の音量についても、大きすぎて不快とならないように音量の上限を定めている	高い吹き抜けから日差しがよく入るため、事業所全体が明るく感じられ、室温も保たれている。定期的な換気を行い、掃除は入所者と一緒に行っている。毎月季節の絵を描き、ぬり絵や貼り絵をみんなで作り、飾っている。入所者が家庭的な「自分の居場所」を認識できるような雰囲気づくりを行っている。	
53		〇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	ホームの中で「一人」になれる場所は 居室と玄関の長椅子くらいであるが、 利用者によっては自分の判断で自ら移 動をされ佇まれている 他の利用者 の部屋や他のユニットに行っておしゃ べりをしていることがある		
54	20	〇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	仏壇を持ち込まれた方は朝夕水を	できる。 利用者や家族の希望に合わせ て、自宅で使用していた馴染みの	
55		〇一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	日分の部屋、トイレなど新しい環境 となって、わかりにくいことがある		

v	アウトカム項目			
			①ほぼ全ての利用者の	
	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	②利用者の3分の2くらいの	
56			③利用者の3分の1くらいの	
	(参与项目:23,24,23)		④ほとんど掴んでいない	
		0	①毎日ある	
	利用者と職員が、一緒にゆった	0	②数日に1回ある	
	りと過ごす場面がある		③たまにある	
	(参考項目:18,38)		④によっこの。④ほとんどない	
-			①ほぼ全ての利用者が	
	利用者は、一人ひとりのペース	0	②利用者の3分の2くらいが	
58	で暮らしている)	③利用者の3分の1くらいが	
	(参考項目:38)		④ほとんどいない	
-			①ほぼ全ての利用者が	
	利用者は、職員が支援すること	0	②利用者の3分の2くらいが	
59	利用有は、職員が又振りることで生き生きした表情や姿がみられれている		③利用者の3分の1くらいが	
	(参考項目:36,37)		④ほとんどいない	
-			①ほぼ全ての利用者が	
	利用者は、戸外の行きたいとこ		②利用者の3分の2くらいが	
60	ろへ出かけている	0	③利用者の3分の1くらいが	
	(参考項目:49))	④ほとんどいない	
			①ほぼ全ての利用者が	
	利用者は、健康管理や医療面、	0	②利用者の3分の2くらいが	
	安全面で不安なく過ごせている	0	②利用者の3分の1くらいが ③利用者の3分の1くらいが	
	(参考項目:30,31)			
			④ほとんどいない①ほぼ全ての利用者が	
	利用者は、その時々の状況や		②利用者の3分の2くらいが	
62	要望に応じた柔軟な支援によ り、安心して暮らせている	0	②利用者の3分の1くらいが	
	(参考項目:28)		③利用者の3万の1くらいが④ほとんどいない	
	一時には、京本が田・インフェル		④ほどんといない ①ほぼ全ての利用者と	
	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	0	②利用者の3分の2くらいと	
63	く聞いており信頼関係ができて	0	③利用者の3分の1くらいと	
	いる (参考項目:9,10,19)		③利用者の3万の1へらいと④ほとんどできていない	
	(多方項日:0,10,10)		①ほぼ毎日のように	
	通いの場やグループホームに		②数日に1回程度	
64	馴染みの人や地域の人々が訪ねてきている	0	③たまに	
	(参考項目:9,10,19))	④によい④ほとんどいない	
\vdash	理呂推進会議を囲して、地球任		①大いに増えている	
	民や地元の関係者とのつながり	0	②少しずつ増えている	
65	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)	③あまり増えていない	
	いる		③めより唱えていない。 ④全くない	
-	<u>(参考項目·4)</u>		①ほぼ全ての職員が	
		0	②職員の3分の2くらいが	
66	職員は活き活きと働けている (参考項目:11,12)		③職員の3分の1くらいが	
			④ ほとんどいない	
\vdash			①ほぼ全ての利用者が	
	職員から見て、利用者はサービ	0	②利用者の3分の2くらいが	
67	スにおおむね満足していると思)	③利用者の3分の1くらいが	
	ן		④ほとんどいない	
			①ほぼ全ての家族が	
	職員からみて利用者の家族等	0	②家族の3分の2くらいが	
68	はサービスにおおむね満足して)	②家族の3分の1くらいが	
	いると思う			
Щ			④ほとんどできていない	