番号	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇 印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
	I 理念に基づく運営 1. 理念の共有			
1	〇地域密着型サービスとしての理念 地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている	理念はあるが、地域の中では反映されていない 気がする。		
2	○理念の共有と日々の取り組み 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々 取り組んでいる	日々の声掛けの中で使っている、掲示もしている。		
3	○家族や地域への理念の浸透 事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にした理念を、家族や地域の人々に理解してもらえるよう取り組んでいる	地域の人々には取り組みができていない。		
	2. 地域との支えあい			
4	〇隣近所とのつきあい 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、 気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができる ように努めている	限られた方になっているが、努めている。		夏祭りなどの、行事をきっかけに交流(気軽に立 ち寄れるように)努めたい。
5	〇地域とのつきあい 事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老入会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている		0	自治会に入会して交流してみたい。
6	〇事業所の力を活かした地域貢献 利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話し合い、取り組んでいる	市内のグループホームで協力して、介護教室を 予定している。		

番号	項 目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
	3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
7	○評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施す る意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んで いる	理解するために、全員参加しての自己評価も行なった。		
8	○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	運営推進委員会に出席している。		
9	〇市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り 組んでいる	運営部会には参加している。		
10	〇権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域権利擁護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、必要な人にはそれらを活用できるよう支援している			研修などで耳にはしても、もっと勉強しなければ ならない。
11	〇虐待防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関適法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で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	全職員、虐待ないように努めている。		虐待にも、いろいろあると思うので深く知識を入れたい。
	4. 理念を実践するための体制			
12	○契約に関する説明と納得 契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、 疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	できている。		

番号	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇 印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
13	○運営に関する利用者意見の反映 利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者 へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	利用者からは、ほとんど聞けない。		
14	○家族等への報告 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金銭管理、職員の異動等について、家族等に定期的及び個々にあわせた 報告をしている	毎月、希望の家だより(ニュースレター)にて報告している。		
15	〇運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員ならびに外部者 へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	話されたことに関しては、反映できるように全職 員に知らせているが、外部者に表せていない。		どのようにしていいのか、分からない。
16	○運営に関する職員意見の反映 運営者や管理者は、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	スタッフミーティング1回/月 主任会 1回/月		
17	○柔軟な対応に向けた勤務調整 利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確保するための話し合いや勤務 の調整に努めている	職員の協力を得て、実行されている。		
18	〇職員の異動等による影響への配慮 運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている	異動は、どうしても必要な時だけにして、経営 者、管理者が話し合って行なっている。		
	5. 人材の育成と支援			
19	〇職員を育てる取り組み 運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、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	ヘルパー2級受講希望者に助成金 研修委員の設置		

番号	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
20	○同業者との交流を通じた向上 運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を 持ち、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	グループホーム花との交流会 研修会への積極的参加		
21	○職員のストレス軽減に向けた取り組み 運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫 や環境づくりに取り組んでいる	社員旅行や、食事会		
22	〇向上心を持って働き続けるための取り組み 運営者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、各自が向上心を持って働けるように努めている	職員のことはあまり把握できていない		
	Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応			
23	○初期に築く本人との信頼関係 相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	事前に見学されたり、聞かれたりすることもある と思う	0	入所時に少し時間的余裕があれば、可能だと思 う
24	○初期に築く家族との信頼関係 相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入所時に聞くことは可能。職員が把握した上で 支援に努めている		
25	〇初期対応の見極めと支援 相談を受けた時に、本人と家族が「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	こちらからの相談がほとんどだが、話し合いをし て対応している		
26	○馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、 サービスをいきなり開始するのではなく、職員や他の利用 者、場の雰囲気に徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら 工夫している		0	体験入所を利用できるようにしてみては…

番号	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇 印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27	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おかず、一緒に過 ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から学んだり、支えあう 関係を築いている	『入居者が主人公』の気持ちをもって支援してい る		
28	○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽 を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている	状況を隠さず話して思いを聞きながら行なって いる		
29	〇本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関 係が築いていけるように支援している	家のことを気にされている方がほとんどなので、 帰りたいとき、淋しい時、訴えがあるときはそれ ぞれに連れて行ったり、電話したりしている。		
30	○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	訪問を待っている状態		
31	○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、支え合えるように努めている	関係は把握している。関わりあえる方たちは一 部のみ		孤立している入居者が、他の入居者と関わりあ えるように努めたい
32	○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、継続的な関わりを必要と する利用者や家族には、関係を断ち切らないつきあいを大 切にしている	断ち切ろうとはしていないが、こちらから遠慮し ているかえって、迷惑ではないかと	0	年に2回ほど手紙などを出してみたい

番号	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
	■ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント1. 一人ひとりの把握			
33	〇思いや意向の把握 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	本人を主にし、意志にしたがって行動している		
34	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ている	アセスメントを利用。職員の移動もあり、完全な 把握はできていないかもしれない。	0	定期的に目を通すようにする。
35	〇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 状を総合的に把握するように努めている	個人ファイル・ケアプラン表・生活記録等にて、 把握できている		
	2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と見直し			
36	〇チームでつくる利用者本位の介護計画 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 イディアを反映した介護計画を作成している	出来ている。プラン変更時、必要であれば家族 にも参加していただき、プランを作成している。		
37	〇現状に即した介護計画の見直し 介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、見直し以前 に対応できない変化が生じた場合は、本人、家族、必要な関 係者と話し合い、現状に即した新たな計画を作成している	プランの見直しを、途中でも行なっている。	0	出向かれる家族には、その都度(面会時)報告できているが、まったく来られない方には報告していないので、どうするか課題である。
38	○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、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	毎日記録している。		

番号	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
	3. 多機能性を活かした柔軟な支援			
39	○事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、馴染み関係 を大切にしながら事業所の多機能性を活かした柔軟な支援 をしている	グループホームから、宅老所へ移ったり、デイ サービスへ行ったりしている。		
	4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働			
40	〇地域資源との協働 本人の意向や必要性に応じて、民生委員やボランティア、警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している	演奏会、読み聞かせ、腹話術を利用。		
41	〇他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話しあい、他のサービスを利用するための支援をしている	認知症対応のデイケアを利用している。		
42	○地域包括支援センターとの協働 本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や総合的かつ長期 的なケアマネジメント等について、地域包括支援センターと 協働している	特に接点はないが、権利擁護の説明会を開き、講師を依頼している。		
43	○かかりつけ医の受診支援 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	医師と話すことで、納得されている。		
44	○認知症の専門医等の受診支援 専門医等認知症に詳しい医師と関係を築きながら、職員が 相談したり、利用者が認知症に関する診断や治療を受けら れるよう支援している	場合に応じて受診している。		
45	○看護職との協働 利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に 相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしてい る	病院の看護師にも相談している。		

番号	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇 印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
46	○早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、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。あるいは、そうした場合に備えて連携している	即時対応している。		
47	○重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い 段階から本人や家族等ならびにかかりつけ医等と練り返し 話し合い、全員で方針を共有している	状態が変化した時から、家族へ連絡し、受診してその旨報告をしている。職員には申し送りしている。		
48	○重度化や終末期に向けたチームでの支援 重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、事 業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医等 とともにチームとしての支援に取り組んでいる。あるいは、今 後の変化に備えて検討や準備を行っている	てその旨報告をしている。職員には由し送りして		
49	○住み替え時の協働によるダメ―ジの防止 本人が自宅やグループホームから別の居所へ移り住む際、家 族及び本人に関わるケア関係者間で十分な話し合いや情報交 換を行い、住み替えによるダメ―ジを防ぐことに努めている	サマリーを利用している。		
	Ⅳ その人らしい暮らしを続けるための日々の支援1. その人らしい暮らしの支援(1) 一人ひとりの尊重			
50	○プライバシーの確保の徹底 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや 対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない		0	トイレへの声かけが特にできていない。
51	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援 本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に 合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせる ように支援をしている	自己決定を優先している。		
52	〇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	自己表現が薄く、なかなか実行できない。		

番号	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇 印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
	(2) その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援			
53	〇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、理 容・美容は本人の望む店に行けるように努めている	特に希望もなく、ここで済ませている。		
	○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	好みは活かされていない。		食材を見ていただき、できる献立を決めることをしてみたい。
	〇本人の嗜好の支援 本人が望むお酒、飲み物、おやつ等、好みのものを一人ひと りの状況に合わせて日常的に楽しめるよう支援している	好みは活かされていない。		
	○気持よい排泄の支援 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、習慣を活かして気持ちよく排泄できるよう支 援している	日中は、布地パンツを使用していただいてる。ト イレ誘導をしている。		
	○入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、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支 援している	入浴嫌いな方のタイミングを計って、入浴できる よう支援している。		
58	○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、安心し て気持ちよく休息したり眠れるよう支援している	就寝は、ご本人に確認してから行なっている。		
	(3) その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援			
	○役割、楽しみごと、気晴らしの支援 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、楽しみごと、気晴らしの支援を している	歌詞を、壁に貼って利用していただいている。		

番号	項 目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
60	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	お金は持たれていない。		
61	〇日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、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している	不穏時の不意の外出にも、付き添っている。		
62	〇普段行けない場所への外出支援 一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している	皆さん一緒にはできていないが、個々の家族が 利用者をドライブや食事に連れ出していただい ている。		
63	〇電話や手紙の支援 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をしている	できている。年賀状の返事書きなど。		
64	○家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気 軽に訪問でき、居心地よく過ごせるよう工夫している	話しやすい場所を尋ねている。自室やリビング、 外出など、希望に応じている。		
	(4) 安心と安全を支える支援			
65	○身体拘束をしないケアの実践 運営者及び全ての職員が「介護保険法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、身体拘束をしないケアに取り組んでいる		0	拘束(身体以外)の知識を深めるために資料をつくる。
66	○鍵をかけないケアの実践 運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけないケアに取り組んでいる	一日中開放している。		
67	○利用者の安全確認 職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用 者の所在や様子を把握し、安全に配慮している	10時、15時のお茶の時間を設けて、把握している。		

番号	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
68	○注意の必要な物品の保管・管理 注意の必要な物品を—律になくすのではなく、一人ひとりの 状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている	針を持たれていたが、家族と相談の上(ご本人 にも話して)持ち帰っていただいた。		
69	〇事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を学 び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる		0	定期的に実施した方がいい。
70	〇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、全ての職員が応急手 当や初期対応の訓練を定期的に行っている			定期的に実施したほうがいい。 参加者が限られる。
71	〇災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避 難できる方法を身につけ、日ごろより地域の人々の協力を得 られるよう働きかけている		0	一部に限られているが、働きかけている。
72	〇リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑 圧感のない暮らしを大切にした対応策を話し合っている	危険と感じたら、その都度相談し、対策を話し 合っている。		
	(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
73	○体調変化の早期発見と対応 一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際 には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている	申し送りノートを使用している。		
74	〇服薬支援 職員は、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	処方箋に目は通している。		
75	〇便秘の予防と対応 職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防と対応の ための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけ等に取り組ん でいる	声かけ、介助している。		

番号	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
76	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 口腔状態や力に応じた支援をしている	毎食後の口腔ケア		
77	〇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	発熱時のみ、水分量をつけている。		
78	○感染症予防 感染症に対する予防や対応の収り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス等)	できている。		
79	○食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用具 等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理に努 めている	新鮮なものを使用している。		
	2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり(1) 居心地のよい環境づくり			
80	〇安心して出入りできる玄関まわりの工夫 利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、安心して 出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている	案内できる人が、常時玄関にいない。		
81	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な音や光がないように配慮し、 生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工 夫をしている	季節の飾り物や花、鉢、温度計の設置。		
82	○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中には、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	椅子の配置を考えて、使用していただいている。		
83	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	希望者には、畳も居室に入れている。		

番号	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	〇印 (取り組んでい きたい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
84	○換気・空調の配慮 気になるにおいや空気のよどみがないよう換気に努め、温 度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者の状 況に応じてこまめに行っている	個人別にしている。消臭剤使用。入居者へ暑 さ、寒さをたずねている。		
	(2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
85	〇身体機能を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、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	洗濯干しを、安全なものに買い換えた。	0	玄関にスロープが欲しい。
86	〇わかる力を活かした環境づくり 一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自立 して暮らせるように工夫している	失敗させないようにしている。正確や雰囲気が 合いそうにない人は、かわしている。		
87	〇建物の外周りや空間の活用 建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できる ように活かしている	中庭を利用している。活動というより、主に外気 浴として使用。		

番号	項目	取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所に〇印をつける)				
v +	v サービスの成果に関する項目					
88	〇職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる	《 〇 》①ほぼ全ての利用者の 《 》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				
90	〇利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	《 〇 》①毎日ある 《 》②数日に1回程度ある 《 》③たまにある 《 》④ほとんどない				
91	〇利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	《 〇 》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				
92	〇利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている	《 》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 《 〇 》④ほとんどいない				
	〇利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	《 〇 》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				
94	〇利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている	《 》①ほぼ全ての利用者が 《 〇 》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				

番号	項目	取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を〇印で囲むこと)
96	〇利用者は、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 せている	《 》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
95	〇職員は、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	《 〇 》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
96	○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きている	《 》①ほぼ毎日のように 《 》②数日に1回程度 《 O 》③たまに 《 》④ほとんどない
97	〇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が拡がったり 深まり、事業所の理解者や応援者が増えている	《 》①大いに増えている 《 O 》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
98	〇職員は、活き活きと働けている	《 ○ 》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
99	〇職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	《 〇 》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
100	〇職員から見て、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ほとんどできていない