

(別紙2-1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成22年3月12日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	4270400932		
法人名	有限会社 鶯声		
事業所名	グループホーム 本明の家		
所在地	〒854-0094 長崎県諫早市本明町 455 番地 1		
自己評価作成日	平成21年12月15日	評価結果市町受理日	平成22年3月29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://ngs-kaigo-kohyo.pref.nagasaki.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=4270400932&SCD=320
--------------	---

【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 医療・福祉ネットワークせいわ
所在地	〒840-0015 佐賀県佐賀市木原二丁目 6 番 5 号
訪問調査日	平成22年1月14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）】

--

【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）】

入所者の観察を注意深くすることを基本と意識し、入所者が今求めている支援はなにかに早く気づき対応している様子が伺えます。近隣の方や家族とも情報交換に努め、その都度にスタッフで共有するように心掛けられています。入居者主体の生活を支援されていることは、設備においても、現状に使いづらさが感じられる時には、スタッフの意見も反映し改善されている事例からも感じることができます。

1 自己評価及び外部評価結果

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	毎日のミーティングにおいて、利用者への対応が理念に基づいて行われているかどうか具体的に意見を統一	基本理念は、わかりやすい表現で入居者主体の支援をされることとなっており、認知症を理解した支援をすることで、家族が安心されるように心掛けられています。	
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	小学校との交流、地域の行事に可能なかぎり参加している。散歩でも地域の方の声掛けあり。野菜や果物の差し入れも多い。近くのデイサービスと共同で饅頭作り、レク等行う	自治会に加入されており、代表者自身が自治会長をされています。入居者も地域からの方がおられ、散歩の際馴染みの方と声をかけあう関係となっています。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 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活かしている	中学校、高校の実習生の受け入れ、及び随時地域の方からの認知症の相談も受け、民生委員と連携とりながら、対応している。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 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	外部評価結果等議題に取り上げて、ステップアップ出来るように意見交換している。	2ヶ月に一度の開催をされています。事業所の課題等やこれからの予定を議題とし協力して改善していくための意見交換がなされていることが確認できます。	
5	4	○市町との連携 市町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	運営会議に参加される方で初めての方もあり、ホームも見学して頂き意見も貰える様に努めている。	ホームに関する理解を深められるよう意見交換をされています。認定更新の際は、家族代理で職員が同行することもあり、その際に協力関係を深められています。	

6	5	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>	<p>利用者がホームの外に出る時は、声掛けしながら職員と一緒に外に出て、散歩なり、ドライブなり利用者の納得を得た後戻るように努めている。</p>	<p>入居者の観察を注意深く行い、行動把握を基本とされています。玄関の鍵は施錠されることなく、外へ出ようとされる入居者に対しても職員配置を工夫し、行動制限をするのではなく、ともに付き添って対応をされています。</p>	
7		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている</p>	<p>研修会に参加し、伝達又は講習等行って、防止に努めている。</p>		
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>職員は、研修に参加させている。現在までは、家族がしつかりされており、支援の必要性は出ていない。</p>		
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>契約の締結、解約又は改定等の際は、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</p>	<p>重要事項及び契約書に基き納得いく説明を行っている。医療連携体制や退去を含めた、対応可能な範囲について説明を行っている。</p>		
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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</p>	<p>面会の都度、家族に状況を説明し、意見を求め、又、請求時等に手紙で利用者の状況を報告し、反映させるようにしている。</p>	<p>意見箱を設置されているほか、家族の来訪時に質問を投げかけ積極的に意見や不満・苦情の聴取に努められています。</p>	
11	7	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	<p>月1回のカンファレンス時に話し合いの機会をつくっている。又、運営会議には交代で参加出来るように務めている。</p>	<p>日頃よりスタッフからの要望、意見の聴取をされています。実際に部屋の入り口の広さを車椅子が通りやすいように変更された実績が確認できます。</p>	

12	<p>○就業環境の整備</p> <p>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</p>	<p>職場において常に交流し、利用者に声掛けし、職員の仕事ぶりや職員同士の人間関係を掌握するように努めている。</p>		
13	<p>○職員を育てる取組み</p> <p>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</p>	<p>個々のスキルアップを目指し、研修等へ参加できる機会をつくっている。</p>		
14	<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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組みをしている</p>	<p>グループホーム連絡協議会の研修や交流会を通じて、交流を拡げていく機会を設けている。</p>		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
15	<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入居前に家族に話を聞くと共に、本人にも面会し、情報の共有化に努めている。</p>		
16	<p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入居1週間ほどは家族に状況を電話にて報告し、本人及び家族との関係作りに努めている。</p>		
17	<p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>入居前に本人にも面会し、本人及び家族の求めている支援を見極めるよう努めている。</p>		

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	共生までは行かなくても、本人の人生を理解し、家族に今迄の生活習慣を聞きながら、今までの生活を出来るだけ続けられるようにしている。		
19	○本人と共に支え合う家族との関係 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	近くの家族へは、職員が必要に応じて、時には本人と一緒に訪問。手紙が書ける方には、投函他支援。		
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	家族から情報を得て、本人のとまどいが少ないように努めている。	知人が来訪されることもあり、その際はゆっくり個人の時間をとられ会話を楽しまれています。また、希望により馴染みの理・美容室を引き続き利用されている方もおられます。	
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	職員が気配りすることによって、利用者同士の関係が円滑になるよう働きかけている。		
22	○関係を断ち切らない取組み 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	他の事業所や病院へ移られる時は、介護サマリーを添付したり、職員が訪問する等対応している。		
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 ○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。	本人との意見疎通が困難な方が多いため、家族等から情報を得てカンファレンス等で検討している。	入居者や家族から聞き取った生活歴も参考にしながら、一人ひとりにあった話題を取り上げ声掛けを心掛けられています。また入居者の表情やしぐさ、行動からも思いを読み取るように努められています。	

24	○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	家族等からの情報を得るようにしている。		
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	他の施設や病院等で出来なかったことから、出来ることの把握に努めている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ケアプランは、全職員が目を通し意見を聞くようにしている。	計画作成担当者が、スタッフからの日頃の様子を聞き取り計画の案をたて、家族への説明、スタッフの確認を経て決定されています。期間中であっても状態変化等があればすぐに計画の変更もされています。	
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	情報を共有するための記録と申し送りをしている。その結果介護計画の見直しにつながっている。		
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、その時々に見え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	本人や家族の状況に応じて、通院の支援を行っている。また、面会時のタイミングにより、食事を提供している。		
29	○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし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	代表者が自治会長をしている関係もあり、民生委員、老人会長、警察等接点も多く、又、公民館行事でも出来るだけ機会をつくっている。		

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	利用前までの本人や家族が希望するかかりつけ医となっている。職員と共に通院し受診。変化があれば家族に報告している。	基本的にスタッフが同行し通院されていますが、希望により往診を受けている方もおられます。受診の結果は速やかに家族へ報告をされています。協力医は夜間対応も可能となっています。	
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	管理者が看護師を兼務しており、利用者の健康管理に支援を行っている。又、利用者の変化等は直ちに看護師に報告し、適切な医療につなげている。		
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。又は、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。	入院時には、本人の支援方法の情報を医師に提供し、家族とも情報交換しながら速やかな退院支援につなげている。		
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・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	本人や家族の意向を踏まえ、又随時意思を確認しながら、医師と連携をとり、安心して貰えるケアに取り組んでいる。	看取りまで支援された事例を3つ確認することができます。家族とは現時点での意向という説明のもと、方針を確認し、事業所と共有されています。	
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、全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	誤飲等はすべての職員が対応できるようにしている。救急手当は全職員講習を受けさせている。		
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	消防設備の年2回点検時にあわせて、火災時の避難訓練及び消火器の使い方等の訓練を行っている。	スプリンクラーの設置もされており、火災非難訓練も定期的に行われています。また地域とも毎月の町内班合同会議の際協力依頼をされています。水、食品等の備蓄もされています。	

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、接遇の仕方等で対応している	プライドは最期まで残ることを理解し、一人ひとりの人格を尊重した対応を心掛けられています。トイレへの誘導の際にも直接的な言葉は使わず声の大きさにも注意をされるなどの配慮が伺えます。	
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	本人の行動や表現から本人の思いや希望を汲み取り、出来るだけ自己表現出来るように働きかけている。		
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	日常の本人のペースを理解し、それに合わせた支援を行うように努めている。		
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	その人なりに、気持ちを汲んで支援している。		
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	可能な一部の利用者には、して貰っている。	事業所で準備されている食器も、大きさや重さなどを一人ひとりの使いやすさに配慮したものを使用されています。また、献立には育てられた野菜を使用したり、入居者からの希望のメニューを取り入れるなど喜ばれる工夫をされています。	
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	毎食事量の把握、及び排泄チェック表を活かし、必要な方には補給するようにしている。		

42		<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の汚れや臭いが生じないように、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</p>	<p>口腔ケアが自力で出来ない方は職員が介助している。</p>		
43	16	<p>○排泄の自立支援</p> <p>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</p>	<p>昼間はパンツ、夜間のみリハビリパンツと替えたりして、その人のレベルに合わせた支援を行っている。</p>	<p>排泄パターンを把握したうえで、一人ひとりに合ったトイレ誘導をさせ、できるだけトイレでの排泄を試み、感覚を保持されるよう残存能力を意識した支援がなされています。</p>	
44		<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>	<p>排泄記録表を活かしている。水分不足にならないように、ペットボトルを持たしている。水分の採りかた、献立のたて方に配慮し、必要により便秘薬の使用をしている。</p>		
45	17	<p>○入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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ず、個々に応じた入浴の支援をしている</p>	<p>利用者全員が介護支援の必要がある為2日に1回としているが、一人一人の状態やタイミングに合わせて、時間を変えたりして支援している。散歩の後の入浴も希望により配慮、必要によりシャワー浴も行う。</p>	<p>基本的な曜日や時間帯の設定はありますが、体調や希望に応じて柔軟な対応が行われています。便失禁の場合にもシャワーにて対応をし、気持ちよく過ごされることを心掛けられています。また脱衣所にも暖房設備があります。</p>	
46		<p>○安眠や休息の支援</p> <p>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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</p>	<p>自室で昼寝したり、ホールの畳、ソファー等での昼寝等一人一人に応じて対応している。又、昼夜共に巡回して空調の温度調節を行っている。</p>		
47		<p>○服薬支援</p> <p>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</p>	<p>服薬説明書を置いて、職員が理解し、支援と確認に努めている。</p>		

48		<p>○役割、楽しみごとの支援</p> <p>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</p>	洗濯物干しや取り入れ手伝い、干し柿作り、食材の下ごしらえ、椎茸の駒打ち、餅丸め等楽しみごと、役割、気分転換等の支援をしている。		
49	18	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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に支援している</p>	声掛けして、出来るだけ戸外に出かけられるように支援している。花見や昼食会等も利用して、戸外に出る機会を多くつくりたい。	車椅子の方も含め気候の良い季節は近所への散歩やドライブへ出かけてられています。毎年桜やしょうぶの季節には花見に出かけられ入居者も楽しみにされています。また、希望のある入居者へは自宅への訪問に同行されています。	
50		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	家族毎に様々な意向を持っておられるが、小額のお金を持っておられる方もいる。買い物をお願いされるケースもあり、支援している。		
51		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	家族等から、又は家族等への電話は子機を使用許可、支援している。又、手紙は投函の支援を行っている。		
52	19	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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まねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）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</p>	清潔チェック表をつくり、時間ごとにチェックしている。季節感を採り入れる様に、花や飾り物に配慮している。浴室の入口には温泉の暖簾を掛け生活感を出している。	居間にゆったりと座れるソファを設置され、お好みのテレビや時には希望されるDVDを観て過ごされています。異食される方もおられ生花の代わりに部屋の飾りにはタペストリーを飾って季節感を出すなどの工夫をされています。	
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	ソファ、椅子、タタミの間があり必要により本人が自分の気分で移動したり、一人で又は仲の良い人と話したり、思い思いに過ごせるようにしている。		

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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	家族と相談し本人の使い慣れたタンスやテーブル、時計等馴染みの中で少しでも居心地良く過ごせるようにしている。	居室への持ち込みは制限を設けておらず、自由となっています。タンスやテーブル、時計などの馴染みの物を持ち込まれています。換気や清掃、室温調整などは毎日行われ、清潔な空間の保持を心掛けられています。	
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	ホーム内は全てバリアフリーにして、手すりを取り付け、自立支援につなげている。又、物や掲示物があることによって混乱される方は、取り除くなど利用者の状況に合わせた配慮支援をしている。		

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
			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
			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
			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みられている (参考項目：36, 37)	○	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
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
			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。 (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ます。 (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, 少しずつ増えている
			3, あまり増えていない
			4, 全くいない
66	職員は、生き活きと働いている。 (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