

(様式1)

自己評価票

作成日 平成28年4月28日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	0870101524		
法人名	有限会社 敬愛		
事業所名	グループホーム お母さんの家	ユニット名	2F
所在地	〒310-0914 茨城県水戸市小吹町2297-17		
自己評価作成日	平成27年10月30日	評価結果 市町村受理日	平成28年5月13日

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報公表支援センター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.kaigokensaku.jp/08/index.php?action_kouhyou_detail_2012_022_kihon=true&JigyosyoCd=0870101524-00&PrefCd=08&VersionCd=022
-----------------	---

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	社会福祉法人茨城県社会福祉協議会		
所在地	〒310-8586 水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館内		
訪問調査日	平成27年12月10日	評価機関 決 済 日	平成28年4月28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）】

自然が多く残っている地域の中で、ひとつの家族として共に暮らし、自分らしく、そしてそれぞれの役割を持って生活できるように支援している。菜園では野菜を栽培して成長の様子を日々の散歩時に楽しみ、入居者様と共に収穫して季節の味を楽しんでいる。ゆったりとした日々の中で可能な限り自立した生活を、笑顔の絶えない毎日を過ごすことができるようにサポートしている。

【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）】

事業所は、2階の窓から那須連山の山影が望めるとともに、敷地内の木々から四季を感じることができる場所に立地している。
毎月の事業所便りで、担当職員のコメントを添えて家族等に利用者の日々の生活の様子を報告している。
協力医療機関とは24時間連携体制が取れているので、利用者や家族等の安心につながっている。
職員間のコミュニケーションが良く、職員は笑顔で日々の支援に努めている。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
I 理念に基づく運営			
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	事業所理念を出入り口、事務所内に掲示し、毎日目を通し、管理者と共に職員一同確認を行っています。
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	地域の保育園、乳児院との交流があり、毎年運動会にも入居者が数名参加しています。又敬老祭やハロウィンの行事では、園児や乳幼児達と入居者との貴重なふれあいの場となっております
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	施設のすぐ近くに住まわれている運営推進委員の方がおり、共に情報の共有を行い関係を構築しております。
4		○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	2ヶ月に1回実施しています。近隣のGHの職員1名、施設の近くの運営推進委員会の方、水戸市職員の方に運営推進会に参加していただき様々な意見交換を行い、情報共有し日々のサービスに生かしています。
5		○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	ホーム長が窓口となり、随時ご指導や助言を頂き、各ユニットへの情報共有が図られています。
6		○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	職員一人ひとりが身体拘束に関して理解しており、ケアを実践しています。玄関の施錠に関しては入居者の安全確保の為、夜間のみの使用を徹底しています。
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に注意を払い、防止に努めている	高齢者虐待防止法に関しては、研修や資料等から学び、言葉による虐待も含め話し合いながら虐待の防止に努めています。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
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	各職員が内容を把握する為に必要関連の研修への参加する機会を増やし、知識を得るとともに今後も話し合いの場を増やしていきたいです。
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	契約時は重要事項、運営基準、料金表の中から介護保険分と自己負担分の説明、又、該当時の加算項目や入居時の条件など丁寧に説明をし納得された上での契約となっています。
10		○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	玄関先に意見箱を設置して施設への意見、要望等の把握に努めています。又、面会時に御家族にはその都度御意見、御要望等がないかをお聞きしています。
11		○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回社長、職員が集まりミーティングを行っています。一般職員も参加出来る為、そこで話し合った内容が運営、ケアに反映されています。
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	キャリアパスを導入し個々の努力、実務評価を行い意識の向上に努めています。又、ミーティング等で資格取得を促し、資格取得により給与も上がるため各自、向上心をもって仕事できています。
13		○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	外部研修への参加は、可能な限り参加をしており、職員の学習、知識の修得の為、様々な研修に参加する事でスキルアップに努めています。研修を受けたものが報告書をまとめ、資料等を各自が目を通すようにしています。又、各自が興味ある研修には積極的に参加する様促しています。
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組みをしている	協議会に加入しており、同業者との交流はあるが、勉強会、相互訪問等の活動には至っておりません。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
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	入居後のケアにつきましては、本人の気持ちに寄り添い、ご要望、不安はないか等その都度お聞きする事で不安感の解消、話の傾聴に努めています。環境になじめるよう、よりよい信頼関係を構築出来る様援助しております。
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	電話連絡時や、面会時には、ご家族から話をお聞きする事で望んでいることや不安に感じている事等を出来る限り正確に把握し良好な関係性が築ける様に努めています。
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	ご家族からの相談内容から、本人にとって何が必要なのかを把握し、今後の施設での生活を予測しながら話し合い、対応しています。
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	職員は、尊敬の念を常に持ち入居者と接しています。日々の生活の中で、裁縫や草花の手入れを教えていただいたり、新しい電化製品の使い方を教えたりと、相互に支えあって生活しています。
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	本人を中心に常に家族と一緒に考え、どのようにしたらいいかを話し合い、信頼される関係を作っています。
20		○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	入居者が高齢になってきた事もあり、外出等が少しずつ難しくなっている現状があるが、面会等もあり、家族と外食されたりと、双方に良好な関係性が維持出来ています。
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	性格的なことであまり人との関わり合いを好まない方、自分の時間を必要としている方もいる為、その方の生活ペースを尊重しながら、その都度職員が間に入り支えています。日中のレク等では、職員が懸け橋となり、わきあいあいと楽しめるように雰囲気作りを行っています。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
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	入院又は退居した入居者の方でも、現在どのようにしているか、面会に行った際にその度必要に応じて聞くようにしています。又、家族が施設に来られた際は経過をお聞きしています。
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		○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。	日常会話の中から本人の希望等を確認し、カンファレンス等で検討しそれぞれの意向にそって生活を送って頂ける様援助しています。
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	一人ひとり今までの生活歴や生活パターンが違うので、自分らしく日々の生活を送っていただける様に取り組んでいます。又、和室での生活が長かった入居者様もおり、本人、家族の意向尊重し、畳部屋にて生活して頂いています。
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	ラジオ体操など軽く体を動かしてもらい、天気の良い時は外気浴等気分転換を図り、常に表情や体調を把握に努めています。
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	毎月のカンファレンスでは、本人様の現状、今後の課題やまた本人様が何を望んでいるのかを話し合い現状を把握し検討しています。又、面会時等に家族の要望を聞き取り本人様と家族の意向に沿えるよう介護計画を作成し、ケアを実践しています。
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	各入居者一人ひとりの日々の様子や行動などを個別の記録に具体的に記入し、職員間で情報共有に努めています。
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	短期利用型共同生活介護サービスを利用できる体制となっており、希望があれば、家族も宿泊出来る様になっております。又、施設内外の様々なサービスを利用できるよう、情報収集を心がけています。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
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	各行事の際、地域のボランティアに協力を依頼したり、交流の場としています。又近くのファストフード店へ外出しお茶を飲んだりし職員と入居者が普段とは違う雰囲気を楽しんだりしています。
30		○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、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	入居者、ご家族から希望を聞き、かかりつけの病院の希望があった場合は、継続し受診できるように支援しています。
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	訪問看護事業所と契約し、週1回の定期訪問で細やかな看護を受ける事が出来ます。又、急変時も24時間体制で相談などが行え、指示を仰いでいます。
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、退院時の情報把握の為病院関係者、家族との連携しながら対応を行っています。また、定期受診の際に、日常での様子を報告し相談に応じてもらっています。
33		○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	ターミナルケアについて本人や家族と共に十分に話し合いながら、最善の方向に持っていくよう、職員間で充分話し合って対応しています。
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	マニュアルを作成し、事故、急変時に備えています。又、施設玄関にはAEDを設置し急変時の対応に備えています。定期的に、消防署の救急救命講習に参加し職員が技術、知識を身につけています。
35		○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	館内にスプリンクラーを設置しています。避難訓練を年二回実施し、全職員が安全に入居者様を避難させることができる様に訓練しています。又、非常時に備えてサイレン付メガホンや非常食も人数分備蓄しています。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		○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	居室に入る時は、必ず声かけを行い入室しています。洗濯物を人に見られたくない入居者様には、本人様用の洗濯ネットに入れ、洗濯してから本人にお返しし、プライバシーに配慮しながら日々のケアを行っています。
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	入居者の希望により、日常品、食品など買い物に同行しています。自分で好みの物を選ぶ等の楽しみや外出による気分転換も含め、外出支援を提供しています。
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	食後は、それぞれ新聞を読んだり雑談したり、テレビを観たりと個々にゆったりとした時間を過ごされています。天気の良い日は、外気浴、畑の野菜や草花を見たりして過ごし、入浴は、一人ひとりのペース習慣に合わせて対応しています。
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	以前から化粧をする習慣がある方等もおり、本人の好みの化粧品の購入やその日の意見を尊重しそれぞれに合ったおしゃれが出来る様に努めています。
40		○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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	個人の残存機能にあわせてエプロンたたみやお膳拭き等のお手伝いは入居者と一緒に行っています。少しでも楽しく食事の時間を待つ頂けるよう声掛けを行い、出来るだけ温かな食事を提供する為、盛り付けは食事の時間に合わせています。
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	生活習慣、好みに合わせ、水分不足と思われる入居者には、こまめな水分補給を促し本人の好みの飲み物をお出しする様にしています。1日の食事摂取量や飲水量はチェック表に記入しています。
42		○口腔内の清潔保持 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	毎食後、外出後、外気浴後にはうがい薬にて口腔ケアを行い、本人の口腔状態や本人の力にあったケアをしています。又、訪問歯科での治療を定期的に行われている入居者様もおり、口腔内の清潔保持に努めています。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
43		○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	車椅子の入居者でも、オムツを使用せず、本人の意向に沿ってトイレでの排泄を促しています。又、排泄時は、入居者のプライバシーに配慮し、本人の声が掛かるまで、外で待ち負担にならないようにしています。
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	食事、水分の摂取量や排泄回数を毎回記録し、水分不足や運動不足にならないよう、下剤等の服用により排便コントロールを行っています。
45		○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	入居者のその日の体調に考慮しながら入浴介助を行っています。個人のペースに合わせ、時間帯等も工夫し、楽しみながら入浴出来る様援助しています。
46		○安眠や休息の支援 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	その日その日の入居者の状態に合わせて、安眠出来る様、室温調整やクッション、エアーマットの使用等を行っています。よりよい睡眠がとれる様に居室内の環境を整えています。
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	個人個人の薬剤情報説明書をファイルし、わかりやすい場所に保管しています。服薬内容に変化があればその都度確認を行って内容把握をしています。
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	入居者の生活歴、嗜好品、得意な事など職員全員が把握に努めており、希望があれば外出支援を行い、場面にあった支援が出来るようにしています。
49		○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に支援している	初詣やお花見など年間の行事を含め、定期的にお弁当をとって、共に楽しんでおります。普段では味わえない環境での食事は、入居者にとってはとても気分転換になる様です。又、日々の散歩ではデイホームでのボランティア来所時等は歌や踊りを見学へ行く等して楽しんでおります。又、家族の方と外出をされ気分転換を図られております。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
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>	<p>現在入居者それぞれが高齢となり認知症状の進行から現金の管理が難しい状態にあり、現金は預からずに立替し、必要品を購入しております。買物等必要時に応じて使用する様にしています。</p>
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>	<p>年賀状や、季節の変わり目にはご家族、友人宛に手紙等を書き近くのポストへ職員と出しに行くこともできますが、現在は投函は難しい状態にある為、職員が行っています。又、電話はその都度要望がある度かけられる様支援しています。毎月の請求書と共に入居者の様子の写真も郵送しています。</p>
52		<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>	<p>玄関前の花壇には、草花や鉢物を飾り四季を感じて頂いています。又、夏季はベランダでグリーンカーテンを作り視覚でも四季を感じて頂ける様心がけています。木々の間から光がたっぷりと差し込み暖かい雰囲気を感じることができます。</p>
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>	<p>フロアにはベンチや畳があり、音楽を聴いたり、テレビを観たり、お互いに会話を楽しんだり、思い思いの場所で過ごしていただいております。又その日の気分で一人で居室で過ごして頂く等個人の意志を尊重しています。</p>
54		<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>家具やテレビ等、長年本人様が使用していた物を持ち込んで使用して頂いています。馴染みの物に囲まれて穏やかに過ごしていただける環境づくりを心がけています。</p>
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>フロアでも安全に歩行が出来るよう手すりが設置されています。又、フロア内は車イスがスムーズに移動できる十分なスペースがあります。手作りの日めくりカレンダーと壁時計で、月日を確認できるようにしています。</p>

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