

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和3年 2月28日 (17:20 ~19:00)

1. 初期支援 (はじめのかかわり)

メンバー

◆前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック集計欄 | | よくできている | なんとかできている | あまりできていない | ほとんどできていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|---------|-----------|-----------|------------|----------|
| ① | 前回の課題について取り組みましたか? | 2人 | 2人 | 4人 | 1人 | 9人 |

| | |
|------------------|-------------------------------|
| 前回の改善計画 | 連絡帳を活用し、家族との情報共有、家族へ説明を行う。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | 連絡帳を見ていない家族が多く 再度 家族へ共有説明が必要。 |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 | | よくできている | なんとかできている | あまりできていない | ほとんどできていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--|---------|-----------|-----------|------------|----------|
| ① | 本人の情報やニーズについて、利用開始前にミーティング等を通じて共有していますか? | | 7 | 2 | | 9 |
| ② | サービス利用時に、本人や家族・介護者が、まず必要としている支援ができていますか? | | 5 | 4 | | 9 |
| ③ | 本人がまだ慣れていない時期に、訪問や通いで声掛けや気遣いができていますか? | | 8 | 1 | | 9 |
| ④ | 本人を支えるために、家族・介護者の不安を受け止め、関係づくりのための配慮をしていますか? | | 8 | 1 | | 9 |

| | |
|--------|---|
| できている点 | 200字程度で、できていることと、その理由を記入すること 利用開始時は こまめに声かけを行い傾聴を重ねることで信頼関係を築けている。 利用者の生活歴、家族関係、住環境のアセスメントの実施を行っている。送迎時に自宅での様子や変わったことは直接聞き、施設での出来事は連絡帳を活用し対応できている |
|--------|---|

| | |
|---------|---|
| できていない点 | 200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること アセスメントの情報の伝達が充分出来ていない。新規利用者の生活歴などの把握できていない。情報共有ができていない。家族と話す機会が少ないので関係づくりの配慮があまりできていない。 アセスメントシート、経過記録、担当者会議録等の情報があっても、目を通すスタッフは限られている。 |
|---------|---|

| | |
|---------------|---|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) 申し送り時、シフトの関係で全スタッフが参加できない為、利用前後の一定期間は、情報共有を継続して行う。個々のスタッフが自ら情報を取得するようにする。 |
|---------------|---|

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和3年 2月28日 (17:20 ~19:00)

2. 「～したい」の実現 (自己実現の尊重)

メンバー

◆前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 前回の課題について取り組みましたか? | 人 | 3人 | 5人 | 1人 | 9人 |

前回の改善計画
部会で毎月、利用者の目標を周知する。

前回の改善計画に対する取組み結果
毎月 目標は周知するが 日頃の業務に追われて取り組みが出来ていないことが多い。

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 「本人の目標 (ゴール)」がわかっていますか? | | 2 | 6 | 1 | 9 |
| ② | 本人の当面の目標「～したい」がわかっていますか? | | 2 | 6 | 1 | 9 |
| ③ | 本人の当面の目標「～したい」を目指した日々のかかわりができていますか? | | 1 | 7 | 1 | 9 |
| ④ | 実践した (かかわった) 内容をミーティングで発言し、振り返り、次の対応に活かしていますか? | | 2 | 5 | 2 | 9 |

できている点 200字程度で、できていることと、その理由を記入すること
部会で利用者の目標は周知できている。会話の中で「～したい」を聞いたり 情報提供書で把握する。

できていない点 200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること
業務中心になっているからか なかなか実践できていない。スタッフ間の情報共有が不十分なため「本人の目標」「～したい」がわかっていない。
日頃一番身近で支援を行っているスタッフから利用者の声や言動が上がってこない。
ケアプラン、介護計画書が活かされていない。

次回までの具体的な改善計画 (200字以内)
利用者目線、家族目線に立った介護を行う。日頃の利用者の言動や変化を拾い上げ、支援につなげる。
ケアプラン内容を把握し、介護計画書作成にスタッフも関わっていく。

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 3年 2月 28日 (17:20 ~19:00)

3. 日常生活の支援

メンバー

◆前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 前回の課題について取り組みましたか? | 人 | 3人 | 6人 | 人 | 9人 |

| | |
|------------------|-----------------------------------|
| 前回の改善計画 | 個々に利用者の目標について職員一人一人が把握できるように意識する。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | 個々に利用者の目標に対しての把握が不十分。 |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 本人の自宅での生活環境を理解するために「以前の暮らし方」が10個以上把握できていますか? | 1 | 1 | 4 | 3 | 9 |
| ② | 本人の状況に合わせた食事や入浴、排せつ等の基礎的な介護ができていますか? | | 8 | 1 | | 9 |
| ③ | ミーティングにおいて、本人の声にならない声をチームで言語化できていますか? | | 3 | 5 | 1 | 9 |
| ④ | 本人の気持ちや体調の変化に気づいたとき、その都度共有していますか? | 3 | 5 | 1 | | 9 |
| ⑤ | 共有された本人の気持ちや体調の変化に即時的に支援できていますか? | | 8 | 1 | | 9 |

| | |
|--------|---|
| できている点 | 200字程度で、できていることと、その理由を記入すること 体調変化は看護師と職員間で共有し支援している。その場にはいないスタッフにも伝達できるよう管理日誌への記載をしている。利用者に合わせた介護が出来ている。 |
|--------|---|

| | |
|---------|---|
| できていない点 | 200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること 身近で接している職員が変化に気づけていないことがある。(利用者の為の支援の意識が薄い。)生活歴や環境が把握出来ていない。(情報収集に十分な時間を費やすことができていない。十分コミュニケーションが取れていない) 利用者の声が、共有できていない。スタッフ個人の判断、対応で終結してしまっている。情報があっても読み込めていない。 |
|---------|---|

| | |
|---------------|--|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) アセスメントシート、経過記録等、自分から情報収集していけるようにする。 利用者の声に耳を傾け、発語が困難な利用者については、表情やしぐさ、ご家族の声をお聞きしながら、個々の思いを汲み取り支援につなげる。 |
|---------------|--|

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和3年 2月28日 (17:20 ~19:00)

4. 地域での暮らしの支援

メンバー

事業所自己評価・ミーティング様式
4. 地域での暮らしの支援

◆前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 前回の課題について取り組みましたか? | 人 | 人 | 5人 | 4人 | 9人 |

| | |
|------------------|----------------------|
| 前回の改善計画 | 地域資源についての勉強会を行う。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | 地域資源についての勉強会が出来ていない。 |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|---|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 本人のこれまでの生活スタイル・人間関係等を理解していますか? | | 3 | 5 | 1 | 9 |
| ② | 本人と、家族・介護者や地域との関係が切れないように支援していますか? | | 4 | 1 | 4 | 9 |
| ③ | 事業所が直接接しえない時間に、本人がどのように過ごしているか把握していますか? | | 3 | 5 | 1 | 9 |
| ④ | 本人の今の暮らしに必要な民生委員や地域の資源等を把握していますか? | | | 5 | 4 | 9 |

| | |
|--------|--|
| できている点 | 200字程度で、できていることと、その理由を記入すること 本人の力、次に家族の力を見極めたうえでサービスの導入を図っている。自宅での様子などは送迎時や連絡帳で把握するようにしている。所長、ケアマネ、看護師が対応している。独居利用者については、自治会、民生委員、地域住民との連携支援を行っている。 |
|--------|--|

| | |
|---------|---|
| できていない点 | 200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること インフォーマル支援に頼ることなく事業所からのサービスを提供してしまっている。 |
|---------|---|

| | |
|---------------|--|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) 送迎、訪問等の機会も、利用者の地域生活や、近隣の方々との関係性を把握する機会になることを意識し、情報収集・共有に努める。 |
|---------------|--|

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 3年 2月 28日 (17:20 ~19:00)

5. 多機能性ある柔軟な支援

メンバー

◆前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 前回の課題について取り組みましたか? | 人 | 3人 | 3人 | 3人 | 9人 |

| | |
|------------------|---|
| 前回の改善計画 | 地域資源についての勉強会を行い、活用できる地域資源を利用者家族に伝える。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | 地域資源の把握出来ておらず活用できる地域の資源を利用者、家族に伝えれていない。 |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|---|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 自分たち事業所だけで支えようとせず、地域の資源を使って支援していますか? | | 3 | 2 | 4 | 9 |
| ② | ニーズに応じて「通い」「訪問」「宿泊」が妥当適切に提供されていますか? | | 5 | 2 | 2 | 9 |
| ③ | 日々のかかわりや記録から本人の「変化」に気づき、ミーティング等で共有することができますか? | 1 | 6 | 2 | | 9 |
| ④ | その日・その時の本人の状態・ニーズに合わせて柔軟な支援ができていますか? | 1 | 5 | 3 | | 9 |

| | |
|---|------------------------------|
| できている点 | 200字程度で、できていることと、その理由を記入すること |
| 本人、家族の体調の体制、状況に応じて 臨機応変な対応ができている。緊急性の高い方に関しても早急に調整している。必要な利用者には地域資源を使って支援している。利用者の変化は記録に残したり、報告、申し送り等で共有している。 | |

| | |
|---|-------------------------------|
| できていない点 | 200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること |
| 地域資源、インフォーマルサービスの活用の機会が少ない。家族都合によるサービス利用が多く利用者全員に同じ支援が出来ていない。 | |

| | |
|---|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| 緊急受け入れや、状態悪化等に対応できるように、常時1床をキープさせたい。その為、利用開始時より在宅中心のサービス提供である旨理解、協力いただき。 家族レスパイト目的の宿泊を減らすために、介護支援や精神的支援等の家族支援も充足させる。 | |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 3年 2月 28日 (17:20 ~19:00)

6. 連携・協働

メンバー

◆前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 前回の課題について取り組みましたか? | 人 | 1人 | 1人 | 7人 | 9人 |

| | |
|------------------|--|
| 前回の改善計画 | 認定調査などに職員が積極的に参加できるようにする。。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | 日々の業務が多く 職員が認定調査に関わることはなかった。すべてケアマネ一人で対応している |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | その他のサービス機関（医療機関、訪問看護、福祉用具等の他事業所）との会議を行っていますか？ | 2 | 1 | | 6 | 9 |
| ② | 自治体や地域包括支援センターとの会議に参加していますか？ | | | 2 | 7 | 9 |
| ③ | 地域の各種機関・団体（自治会、町内会、婦人会、消防団等）の活動やイベントに参加していますか？ | | | | 9 | 9 |
| ④ | 登録者以外の高齢者や子ども等の地域住民が事業所を訪れますか？ | | 1 | 3 | 5 | 9 |

| | |
|--------|--|
| できている点 | 200字程度で、できていることと、その理由を記入すること 地域の医療機関との勉強会等も実践し、連携に取り組んでいる。サービス機関との会議には、所長、ケアマネ、看護師が参加している。 運営推進会議、利用委員会への定期参加。 |
|--------|--|

| | |
|---------|--|
| できていない点 | 200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること コロナ禍のなか地域活動などへの参加 ボランティアの受け入れも中断してる。 |
|---------|--|

| | |
|---------------|--|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) ブロック研修への参加努力。ボランティアの受け入れ。 地域との顔の見える関係性作りを行う。地域行事の開催が再開されれば、地域の方々への開放。 地域の推進委員等を通じて避難訓練等への参加。 |
|---------------|--|

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 3年 2月 28日 (17:20 ~19:00)

7. 運営

メンバー

◆前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 前回の課題について取り組みましたか? | 2人 | 4人 | 2人 | 人 | 8人 |

前回の改善計画
利用者、家族からの意見や苦情を部会などで取り上げ反映できるようにする。地域の方が訪問しやすい事業所作りを心がける。

前回の改善計画に対する取組み結果
本人、家族からの意見や苦情はすぐに報告、共有、AIT レポートで把握し意見を共有し業務改善にむけて対応できている。

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|---|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 事業所のあり方について、職員として意見を言うことができているか? | | 4 | 5 | | 9 |
| ② | 利用者、家族・介護者からの意見や苦情を運営に反映していますか? | | 5 | 4 | | 9 |
| ③ | 地域の方からの意見や苦情を運営に反映していますか? | | 6 | 3 | | 9 |
| ④ | 地域に必要とされる拠点であるために、積極的に地域と協働した取組みを行っていますか? | | 4 | 3 | 2 | 9 |

できている点 200字程度で、できていることと、その理由を記入すること
家族からの苦情への対応は、迅速に対応し職員間で共有し再発防止に努めている。

できていない点 200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること
会議以外で地域との協議の取り組みが少ない。時間が経つと他の利用者様に対して同じミスをすることがある。利用者様からの意見を聞くことがあるがその意見に対する行動は取れていない。

次回までの具体的な改善計画 (200字以内)
まずは挨拶から。送迎、訪問、来訪者への気持ちの良い挨拶の実践で事業所イメージアップを図る。AIT レポートを活かし、再発を防ぐ。

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 3年 2月 28日 (17:20 ~19:00)

8. 質を向上するための取組み

メンバー

◆前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 前回の課題について取り組みましたか? | 人 | 6人 | 3人 | 人 | 9人 |

| | |
|------------------|---------------------------|
| 前回の改善計画 | リスクマネジメントについての取組みを行う。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | AIT レポートで振り返りと予防に取り組んでいる。 |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|-----------------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 研修 (職場内・職場外) を実施・参加していますか | | 4 | 3 | 2 | 9 |
| ② | 資格取得やスキルアップのための研修に参加できていますか | | 2 | 1 | 5 | 8 |
| ③ | 地域連絡会に参加していますか | | | 2 | 6 | 8 |
| ④ | リスクマネジメントに取り組んでいますか | | 5 | 2 | | 7 |

| | |
|--------|---|
| できている点 | 200字程度で、できていることと、その理由を記入すること 部会でAIT レポートを共有し リスクマネジメントに取り組んでいる。 職場内研修、実務者研修、喀痰吸引研修への参加は出来た。 |
|--------|---|

| | |
|---------|--|
| できていない点 | 200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること 今年は コロナ禍もあり職場外 研修への参加が出来ていない。 |
|---------|--|

| | |
|---------------|---|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) 個々のスタッフが具体的目標を立て、達成できるようにする。 部会での研修内容を充実させる。 |
|---------------|---|

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和3年 2月28日 (17:20 ~19:00)

9. 人権・プライバシー

メンバー

◆前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 前回の課題について取り組みましたか? | 人 | 7人 | 1人 | 人 | 8人 |

| | |
|------------------|---|
| 前回の改善計画 | スピーチロックについての意識を高める。カルテの保管場所を工夫する。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | スピーチロックについての意識が低く、知らず知らずのうちに口に出ている時がある。 |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 | | よく できている | なんとか できている | あまり できていない | ほとんど できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ① | 身体拘束をしていない | 8 | 1 | | | 9 |
| ② | 虐待は行われていない | 8 | 1 | | | 9 |
| ③ | プライバシーが守られている | | 9 | | | 9 |
| ④ | 必要な方に成年後見制度を活用している | | 6 | | 2 | 8 |
| ⑤ | 適正な個人情報の管理ができている | | 7 | 1 | | 8 |

| | |
|--------|--|
| できている点 | 200字程度で、できていることと、その理由を記入すること 身体拘束、虐待はしていない。スピーチロックに関しての認識が浸透している。 |
|--------|--|

| | |
|---------|---|
| できていない点 | 200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること 本人の意向に声を傾けられていない。他の利用者様の前で当人との会話の声が大きく周囲に配慮されていない。 |
|---------|---|

| | |
|---------------|---|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) ネグレクトにつながりかねない認知症利用者対応について、カンファレンスを開催する。 カスタマーハラスメントにあたる利用者、家族への対応策を講じる。 |
|---------------|---|