

1. 初期支援（はじめのかかわり）

メンバー 7人

◆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<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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？ | 6人          | 8人            | 人             | 人              | 14人     |

|                  |  |
|------------------|--|
| 前回の改善計画          | <ul style="list-style-type: none"> <li>送迎時や訪問時の関われる時間のなかでのコミュニケーションの工夫</li> <li>初期の段階に集中的にミーティングを行い本人の思いや情報やサービス内容に違いがないか確認し情報を共有</li> </ul> |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | <ul style="list-style-type: none"> <li>送迎時やわずかな時間でも工夫しコミュニケーションをとるように配慮している</li> <li>サービス開始時期には申し送り簿や職員同士の声かけを何度も行い確認や情報を共有している</li> </ul>   |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |  | よく<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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？     | 10          | 4             |               |                | 14      |
| 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？     | 7           | 7             |               |                | 14      |
| ③         | 本人がまだ慣れていない時期に、訪問や通いでの声掛けや気遣いができていますか？       | 7           | 7             |               |                | 14      |
| 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？ | 5           | 9             |               |                | 14      |

|   |                              |
|---|------------------------------|
| 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>職員会議や申し送り簿に情報を共有できる場面ができている</li> <li>サービス開始前にアセスメントやカンファレンスで本人や家族の必要としている希望を職員間で共有し実践できている</li> <li>本人、家族と人間関係、信頼関係が構築できるように細かく気遣い配慮をしている</li> <li>利用時の様子を報告したり、家族の状況が改善できているかを家族と確認できる機会を日々の中でつづけている</li> </ul> |                              |

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>サービス開始初期の頃は職員によってサービスの統一性がとれていないことがある</li> <li>本人支援が中心で家族の相談や声を聴く時間が限られており、最低限のコミュニケーションや報告のみとなっている</li> <li>.</li> </ul> |                               |

|   |          |
|---|----------|
| 次回までの具体的な改善計画   | (200字以内) |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>限られた時間の中でコミュニケーションを深める工夫（送迎時や訪問サービス時）など</li> <li>初期の段階に集中的に何度もミーティングを行い、本人の思いや情報やサービス内容に違いがないか確認しながら実践し共有</li> </ul> |          |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 29 年 2 月 28 日 (18 : 00 ~ 21 : 00)

2. 「～したい」の実現 (自己実現の尊重)

メンバー 7 人

◆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<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ①         | 前回の課題について取り組めましたか? | 1 人         | 13 人          | 人             | 人              | 14 人     |

前回の改善計画

- ・職員会議では決まった職員だけの発言が多いので全員が意見を出し合える会議の場面づくりの工夫
- ・記録の書き方、着眼点をそろえる

前回の改善計画に対する取組み結果

- ・会議やカンファレンスでは、「〇〇さんはどんなふうに支援している?」と意見を出せる場面をつくっている
- ・必要に応じて、そのつど、なにが 今、その記録に求められているのか? 声に出したり、会議の場面で情報を共有している

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |  | よく<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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?                        | 4           | 9             | 1             |                | 14       |
| ②         | 本人の当面の目標「～したい」がわかっていますか?                       | 5           | 9             |               |                | 14       |
| 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?            | 2           | 12            |               |                | 14       |
| 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? | 6           | 7             | 1             |                | 14       |

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、家族の希望が職員間の中で明確である
- ・本人、家族のできること、できないことの情報共有できている
- ・個別援助目標、援助計画を確認することで 本人の「～したい」をわかり具体的に支援することができている
- ・関わった内容をミーティングで発言したり職員間で話し合ったり次の対応に活かしている

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

- ・ミーティングの場面は充実しているが発言や意見を自ら発信していない職員もいる
- ・ご自分から意思を表現しない、できない利用者様の気持の全てをくみ取ることがむずかしい
- ・口頭で伝え申し送り簿に記録をしなかったため、全員に共有できていなかったこともあった

次回までの具体的な改善計画 (200 字以内)

- ・会議の場面では全員が意見を出し合える会議の場面づくりの工夫を継続
- ・知りたい情報が的確に確認できる記録の仕方、着眼点、書き方の工夫の徹底を継続

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 29 年 2 月 28 日 (18 : 00 ~ 21 : 00)

3. 日常生活の支援

メンバー 7 人

◆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<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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? | 3 人         | 11 人          | 人             | 人              | 14 人     |

|                  |  |
|------------------|--|
| 前回の改善計画          | ・本人の望む暮らし方、大事にしている部分を職員全員で把握して、適切なケアを実践、実現する |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | ・日常生活の関わりの中からご本人の本音をお聴きしながら支援の内容や方向性を変更している  |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |  | よく<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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           | 9             | 4             |                | 14       |
| 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?           | 10          | 4             |               |                | 14       |
| 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           | 11            |               |                | 14       |
| 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?              | 6           | 8             |               |                | 14       |
| 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           | 6             |               |                | 14       |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| ・本人のできること、できないことを把握しプライドを傷つけないように支援をしている<br>・本人の気持ちや体調の変化に気づき、そのつど適切な支援ができている<br>・本人の変化に気づいた情報を申し送り簿に記録し共有し対応している |                               |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| 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 |
| ・本人の声になっていない部分を見逃してケアに活かされていないこともある<br>・本人のできるはずの能力までも、業務に追われて介助により活かしていないことがある<br>・以前の暮らしの情報が関わりの中で職員間に差がある<br>・情報を口頭で伝え、申し送り簿に記入しなかったために全員に共有できてないことがあった |                                |

|   |           |
|---|-----------|
| 次回までの具体的な改善計画   | (200 字以内) |
| ・変化していく日々のなかで、本人の望む暮らし方、大事にしている部分を職員全員で把握して、適切なケアを実践、実現する |           |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 29 年 2 月 28 日 (18 : 00 ~ 21 : 00)

4. 地域での暮らしの支援

メンバー 7 人

◆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<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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? | 1 人         | 13 人          | 人             | 人              | 14 人     |

前回の改善計画  
・人間関係の繋がりを把握しきれないので、地域の資源、サポート力を把握し活かす工夫をする

前回の改善計画に対する取組み結果  
・地域で開かれる季節の行事に参加している  
・家族や近所の仲間、友人には、いつでも事業所に来ていただけるように伝えている  
・馴染みの美容院やスーパーに出かけている

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |  | よく<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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?           | 2           | 11            | 1             |                | 14       |
| 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?       | 3           | 11            |               |                | 14       |
| ③         | 事業所が直接接していない時間に、本人がどのように過ごしているか把握していますか? | 1           | 9             | 4             |                | 14       |
| 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?        | 1           | 12            | 1             |                | 14       |

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  
・本人と関わっているなかで本人の気質や暮らし方、行動、今までの暮らしを知ることができている  
・家族との関係づくりは報告も兼ねたり、さまざまなツールも使ったりしてできている  
・本人を知っている町内の人達と関わることで今、必要な協力をしてもらっている  
・本人を担当している民生委員と細かく情報交換ができている  
・家族や友人にはいつでも自由に事業所に来ていただくことができることを伝えている

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  
・自宅での 24 時間の過ごし方の全部を把握することはむずかしい  
・事業所内で認識しているだけで 全部を知ることはできてない  
・知らない部分があるなかで関係が切れない支援はできていない  
・本人の暮らしに必要な地域の資源の全部を把握できていない

次回までの具体的な改善計画 (200 字以内)  
・ご本人と関わりのなかで希望されることが、地域の資源にあることが確認できれば、実現できるように支援していく

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 29 年 2 月 28 日 (18 : 00 ~ 21 : 00)

5. 多機能性ある柔軟な支援

メンバー 7 人

◆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<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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? | 4 人         | 10 人          | 人             | 人              | 14 人     |

前回の改善計画

- ・変化や変更があればリーダーに報告し、申し送り簿に記録し職員間で共有し実践する
- ・必要に応じてケアプランを変更し、実践、モニタリングの繰り返しをおこなう

前回の改善計画に対する取組み結果

- ・サービス内容に変化や変更があれば申し送り簿に記載し全職員間に共有できるように即日記載をしている  
その場でも口頭で確認し合って情報共有できている
- ・必要に応じてケアプランの変更、実践、モニタリングを繰り返しおこなっている

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |   | よく<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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?            | 4           | 10            |               |                | 14       |
| 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?             | 12          | 2             |               |                | 14       |
| 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ていますか? | 7           | 7             |               |                | 14       |
| 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?            | 12          | 2             |               |                | 14       |

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

- ・ボランティアさんを積極的に受け入れたり近隣の協力をいただいている
- ・スーパーや民生委員、コンビニと連絡しやすい関わりをつくっている
- ・本人と関わっていく中で本人や職員間でコミュニケーションを積極的にとり、本人のニーズと、本人の状態に合った支援ができるよう相談し実践している
- ・本人の変化に気づき、状況に合わせた適切な支援ができている
- ・通い、泊まり、訪問のサービスを本人、家族に合わせて柔軟に対応できている

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

- ・変化の気づきがその日の職員間だけで完結し全職員に共有できていないことがある
- ・情報を言語化することが難しく微妙なことは職員によって表現が統一できていない
- ・柔軟に対応しているが「泊まり」を希望されても人数が限られている中で希望に沿えないことがあるのでご家族には十分な満足感が得られていない可能性がある

次回までの具体的な改善計画 (200 字以内)

- ・変化や変更があればリーダーに報告し、申し送り簿に記録し職員間で共有し実践することの継続
- ・必要に応じてケアプラン変更、実践、モニタリング、の繰り返しをおこなうことを継続

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 29 年 2 月 28 日 (18 : 00 ~ 21 : 00)

6. 連携・協働

メンバー 7 人

◆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<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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? | 3 人         | 11 人          | 人             | 人              | 14 人     |

前回の改善計画

- ・事業所に足をはこんでいただけるようなきっかけづくり
- ・行事やイベントのピーアールの工夫 (広報誌の充実)

前回の改善計画に対する取組み結果

- ・行事の際はご家族以外にも地域の回覧板や地域のスーパーなどに「ご案内」を貼らせてもらった
- ・事前に事業所の玄関脇に「行事案内」を作り掲げた。その案内文に「ご自由にどうぞ」と一文を入れ入りやすさをアピールした

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |  | よく<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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?  | 8           | 6             |               |                | 14       |
| 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?                     | 4           | 8             | 2             |                | 14       |
| 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? | 10          | 4             |               |                | 14       |
| 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?                   | 10          | 4             |               |                | 14       |

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

- ・定期的な受診、相談、往診時や体調異変時等の報告や相談ができている
- ・積極的に地域の行事に参加しており、事業所の行事には登録者以外の地域の方も参加し 1 度来ていただいた方が仲間を連れて繰り返し参加できている
- ・ボランティアさんが自由に参加できている
- ・地域の回覧板に行事のお知らせや地域の防災訓練に参加している
- ・事業所が地域のお祭りに参加し子供達におみやげを提供することが定着し地域の子供達も楽しく参加している

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

- ・地域の方の参加は 1 度来ていただいた人が仲間を連れて繰り返し参加できているが不特定多数ではない
- ・地域包括支援センターには決められた職員しか参加していない
- ・参加が多くなり職員の対応も大変になると利用者様に対して目が届かず、手が回らなくなる心配もある。既存の事業所では交流スペースもないことから、できる範囲の行事と組み合わせた地域との交流となっている

次回までの具体的な改善計画 (200 字以内)

- ・事業所の行事やイベントの広報紙や案内の充実を継続

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 29 年 2 月 28 日 (18 : 00 ~ 21 : 00)

7. 運営

メンバー 7 人

◆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<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ①         | 前回の課題について取り組めましたか? | 7 人         | 7 人           | 人             | 人              | 14 人     |

|                  |  |
|------------------|--|
| 前回の改善計画          | ・運営推進会議では職員の参加を順番に計画する   |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | ・今年度より、運営推進会議に管理者、計画作成者の他に職員が 1 名参加し、地域の方の意見を聴いたり、地域のなかでの事業所のありかたや、ご家族様の声を聞いて反映させている |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |   | よく<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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ますか?           | 9           | 5             |               |                | 14       |
| 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?           | 12          | 2             |               |                | 14       |
| 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?                 | 10          | 4             |               |                | 14       |
| 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? | 5           | 9             |               |                | 14       |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>毎月職員会議やリーダー会議を開き事業所の運営や有り方について常に意見を出し合い共有できている</li> <li>さまざまな意見や苦情の対応は即日に相手先に確認し、事実確認をし、具体策、提案を申し送り簿や「報告書」に記載し職員間で確認印を押しすぐに反映、共有している</li> <li>定期的に運営推進会議を開き事業所のあり方や地域、本人、ご家族からの声を聴いている</li> <li>町内のお祭りに出店することが定着し地域と積極的に協働した取組みを行なうことができている</li> <li>事業所の行事に参加することを地域の方が楽しみにしてくれている</li> </ul> |                               |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>運営推進会議では時間の制限もあり決まった形態の報告が主になっている</li> <li>今年度から職員が順番に運営推進会議に参加しているが その他の職員には、その内容が十分に周知されていない</li> </ul> |                                |

|  |           |
|--|-----------|
| 次回までの具体的な改善計画  | (200 字以内) |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>今年度から運営推進会議には職員の参加を実施しているが、非常勤の職員も参加できるようにする</li> </ul> |           |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 29 年 2 月 28 日 (18 : 00 ~ 21 : 00)

8. 質を向上するための取組み

メンバー 7 人

◆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<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ①         | 前回の課題について取り組めましたか? | 7 人         | 7 人           | 人             | 人              | 14 人     |

|                  |   |
|------------------|---|
| 前回の改善計画          | <ul style="list-style-type: none"><li>研修報告書は提出する期限を決め必ず提出する</li><li>研修に参加した職員だけでなく職員全体で、どの場面にリスクがあるかを考え、気づき、改善策を検討し実践する</li></ul>       |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | <ul style="list-style-type: none"><li>研修報告書は 研修当日から 1 週間まで提出することを徹底した</li><li>日々のケアの中で気づいた場面に発信し 職員全員が納得、理解が得られ、日々のケアに活かされている</li></ul> |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |                             | よく<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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   | 12          | 2             |               |                | 14       |
| 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 | 12          | 2             |               |                | 14       |
| ③         | 地域連絡会に参加していますか              | 2           | 6             | 6             |                | 14       |
| ④         | リスクマネジメントに取り組んでいますか         | 10          | 4             |               |                | 14       |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>毎月の職員会議で実施参加している</li><li>事業所外の研修を職員に知らせ希望する研修に参加し、関連書籍も充実している</li><li>法人の年間研修計画に合わせて夜間帯でも研修に参加している</li><li>職員の資格取得のためとスキルUPのためと自己研鑽のために研修に参加している</li><li>地域ケア会議には管理者、計画作成者が参加している</li><li>ヒヤリハットや事故報告書の記録を積極的に残し再発防止を意識しリスクマネジメントに取り組んでいる</li></ul> |                               |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| 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 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>夜間帯の研修では参加できる職員が限られてしまう (家族の事情など)</li><li>研修に参加するが「研修報告書」の提出の遅れがある</li><li>研修を通して日々のリスクマネジメントが活かされていない場面がある</li><li>報告書の記入のみで完結し日々のケアのなかで活かされていないことがある</li><li>介護の質の向上を目指しているが日常のケアに反映される場面がうまくできていない</li></ul> |                                |

|   |           |
|---|-----------|
| 次回までの具体的な改善計画   | (200 字以内) |
| <ul style="list-style-type: none"><li>リスクに関しては、研修に参加した職員だけでなく事業所全体、職員全員で、どの場面にリスクがあるかを日々のケアの中で考え、気づき、改善策を発信し、検討し実践に活かすことを継続する</li></ul> |           |



事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 29 年 2 月 28 日 (18 : 00～21 : 00)

9. 人権・プライバシー

メンバー 7 人

◆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<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>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? | 8 人         | 6 人           | 人             | 人              | 14 人     |

|                  |   |
|------------------|---|
| 前回の改善計画          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・職員会議でプライバシーが守れていたか職員全員で声を出し自身で振り返る</li> <li>・定期的な研修を実施</li> <li>・玄関の施錠の工夫</li> </ul>  |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入浴や排泄介助には十分に配慮をしているが守れていないこともあった</li> <li>・虐待やプライバシーの研修は定期的におこない意識の再確認の徹底をおこなった</li> <li>・玄関の施錠はしたくないが事件などから防犯対策として施錠の必要性があると判断し実施している</li> </ul> |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |                    | よく<br>できている | なんとか<br>できている | あまり<br>できていない | ほとんど<br>できていない | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|----------|
| ①         | 身体拘束をしていない         | 12          | 2             |               |                | 14       |
| ②         | 虐待は行われていない         | 12          | 2             |               |                | 14       |
| ③         | プライバシーが守られている      | 12          | 2             |               |                | 14       |
| ④         | 必要な方に成年後見制度を活用している | 12          | 1             | 1             |                | 14       |
| ⑤         | 適正な個人情報の管理ができている   | 11          | 3             |               |                | 14       |

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・身体拘束、虐待はおこなわれていない。基本的なことは誠実におこなっている</li> <li>・「スピークロック」「フィジカルロック」「ドラッグロック」と目につく場所に貼り注意を促している</li> <li>・職員会議や研修に参加し学ぶ機会をもち、確認しあっている</li> <li>・気づいたことを声に出せる環境になっている</li> <li>・成年後見人制度を活用している</li> <li>・個人情報は外部には持ち出さないことが徹底されておりファイルは鍵のかかる書庫に管理されている</li> <li>・防犯対策としてセコムの防犯システムと監視カメラ 3 台の設置をおこなった</li> </ul> |                               |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| 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 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・プライバシーにおいてトイレの入室時の声がけ不足があった</li> <li>・玄関の施錠 (何度も事故の危険がありやむをえずおこなっている。家族に理由を説明し了解あり) の工夫は事件や事故などを鑑みて「玄関の開錠」は防犯対策を重視したためできなかった</li> </ul> |                                |

|   |           |
|---|-----------|
| 次回までの具体的な改善計画   | (200 字以内) |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・職員会議でプライバシーが守れていたか定期的に研修と振り返りをおこなう</li> <li>・必要に応じて必要な利用者様に成年後見人制度の役割や情報を発信していく</li> <li>・人権に関して玄関の施錠は利用者様の命を守る防犯対策として必要だという事業所の考えを場面ごとに発信していく</li> </ul> |           |