

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 28 年 8 月 19 日 (13 : 00～14 : 30)

1. 初期支援 (はじめのかかわり)

メンバー 桃尾、上松、奥田、来女木、土井、小原、平井、瀬尾、圓増、長谷川、榎本、野中、福田、築山、木村、高橋、今村

◆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 | 人 | 人 | 人 |

| | |
|------------------|--|
| 前回の改善計画 | |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | |

◆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? | 2 | 6 | 5 | 4 | 17 |
| 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? | 2 | 12 | 3 | 0 | 17 |
| 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? | 1 | 14 | 2 | 0 | 17 |
| 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? | 1 | 5 | 10 | 0 | 16 |

| | |
|--|-------------------------------|
| 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 |
| 初めての利用者に対しては、フェースシートや申し送りノートを活用し、スタッフ間で情報の共有をしている。最初は手探りだが、職員一人一人が自分で情報を集め、いろいろと試してみることで、利用者と共に寄り添う努力をしている。 また、利用者には、緊張を和らげていただけるよう、声かけ・笑顔・声のトーン・目線の高さにも配慮すると共に、本人だけでなく、家族とのこまめな連携を心がけ、信頼関係が構築できるように努力している。 | |

| | |
|--|--------------------------------|
| 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 |
| 初めての利用者に対して、利用者情報の共有が全職員に行き渡っていない。 365 日 24 時間業務の中、利用開始前に事前ミーティングをする時間が持てないので、申し送りノートを活用しているが、不十分なままサービスが始まっている。 また、初回利用時に、送迎や訪問介護に出かける職員は朝礼に参加できないので、情報伝達が不十分である。 | |

| | |
|--|-----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200 字以内) |
| スタッフの勤務形態により、全員が一度に集まれないので朝礼や申し送りノートの活用を進めていく。送迎時を利用して、利用者本人だけでなく、家族とも積極的に関わり情報の収集に努める。 少ない情報でサービスが始まるため、事故の無いように見守りを大事にする。 | |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 28 年 8 月 19 日 (13 : 00～ 14 : 30)

2. 「～したい」の実現 (自己実現の尊重)

メンバー 桃尾、上松、奥田、来女木、土井、小原、平井、瀬尾、圓増、長谷川、榎本、野中、福田、築山、木村、高橋、今村

◆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めましたか? | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

前回の改善計画

前回の改善計画に対する取組み結果

◆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? | 0 | 6 | 7 | 3 | 16 |
| ② | 本人の当面の目標「～したい」がわかっていますか? | 0 | 10 | 6 | 0 | 16 |
| 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? | 0 | 6 | 10 | 0 | 16 |
| 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? | 0 | 7 | 7 | 3 | 17 |

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「～したい」を実現するため、個別介護計画を立て個別対応をしている。
 事前情報や本人からの聞き取り、表情・しぐさから本人の希望を汲み取り、日々の申し送り、定例会議等で話し合っている。
 また、本人と家族の意見が違う時でも、スタッフの声掛け対応により柔軟に解決するように努めている。

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
 業務形態の関係から、タイムリーなミーティングができず、最新の利用者情報がスタッフ間で共有できていない。本人とゆっくり向き合うことができず、集団の中で個人の目標まで行き届いていない。認知症のある利用者の思いを理解するのが難しく、また、本人の思いと家族の思いが違う場合、本当の目標が何か分からなくなる時がある。

次回までの具体的な改善計画 (200 字以内)
 個別介護計画を見直す際にはケアマネ・介護職・看護師が必ず参加し、多職種の意見を取り入れた計画書を作成する。
 本人の思いよりも家族の都合が優先されている場合には、スタッフが間に入り双方の思いを調整していく。

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 28 年 8 月 19 日 (13:00 ~ 14:30)

3. 日常生活の支援

メンバー 桃尾、上松、奥田、来女木、土井、小原、平井、瀬尾、圓増、長谷川、榎本、野中、福田、築山、木村、高橋、今村

◆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 | 人 | 人 | 人 |

| | |
|------------------|--|
| 前回の改善計画 | |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | |

◆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 | 0 | 8 | 7 | 16 |
| 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? | 2 | 14 | 0 | 0 | 16 |
| 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? | 1 | 2 | 10 | 3 | 17 |
| 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? | 2 | 13 | 2 | 0 | 17 |
| 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? | 2 | 10 | 5 | 0 | 17 |

| | |
|--|------------------------------|
| 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 |
| ケアプラン、介護計画書に沿って、入浴や排泄等の介護を行っている。また、利用者のその日の顔色や体調を見て、変化に気づき対応するよう努めている。 レクリエーションや入浴時、夜勤時等は、個別にゆっくりと話を聞くことができるので、こうした時間を利用して、コミュニケーションを取りながら、情報の収集に努めている。 | |

| | |
|--|-------------------------------|
| 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 |
| 本人の「以前の暮らし」は、本人が話してくれなければ独居の場合、家族も知らない時があり、把握がしにくい。特に、認知症のある利用者の思いや「以前の暮らし」の聞き取りは難しい。 日々の介護に追われ、本人の声にならない思いまで理解する余裕がない。 | |

| | |
|--|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| 発言が少ない利用者には、入浴時間や送迎、散歩のときなど個別に関わる時間を利用して、思いを聞き取り、得られた情報は申し送りノート等に記録して共有する。 | |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 28 年 8 月 19 日 (13 : 00 ~ 14 : 30)

4. 地域での暮らしの支援

メンバー 桃尾、上松、奥田、来女木、土井、小原、平井、瀬尾、園増、長谷川、榎本、野中、福田、築山、木村、高橋、今村

◆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 | 人 | 人 | 人 |

| | |
|------------------|--|
| 前回の改善計画 | |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | |

◆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? | 1 | 2 | 13 | 1 | 17 |
| 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? | 1 | 3 | 12 | 1 | 17 |
| 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? | 0 | 6 | 11 | 0 | 17 |
| 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 | 1 | 6 | 9 | 17 |

| | |
|--|-------------------------------|
| 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 |
| <p>本人との会話や自宅訪問時に、これまでの生活スタイルや趣味等を聞き取り、以前と変わらない生活ができるだけ続けられるよう支援している。</p> <p>また、本人だけでなく、フェースシートや家族からの情報も得ている。</p> | |

| | |
|---|--------------------------------|
| 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 |
| <p>小規模多機能なので、支援が自己完結してしまい、事業所を利用することで、以前からのつながりが切れてしまう場合がある。</p> <p>また、介護職など職種によっては、人間関係や地域との関係までの個人情報を知ることができていない。</p> | |

| | |
|--|-----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200 字以内) |
| <p>地域資源 (行事や催し等) について情報を集め、職員会議などでお互いに情報共有する場を設ける。</p> <p>本人や家族からの聞き取りを基に、個々に必要な地域資源を探り出す。</p> <p>地域の方のボランティアを積極的に受け入れる。</p> | |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 28 年 8 月 19 日 (13 : 00 ~14 : 30)

5. 多機能性ある柔軟な支援

メンバー 桃尾、上松、奥田、来女木、土井、小原、平井、瀬尾、園増、長谷川、榎本、野中、福田、築山、木村、高橋、今村

◆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 | 人 | 人 | 人 |

前回の改善計画

前回の改善計画に対する取組み結果

◆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? | 1 | 5 | 6 | 4 | 16 |
| 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? | 3 | 13 | 1 | 0 | 17 |
| 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? | 2 | 13 | 2 | 0 | 17 |
| 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? | 2 | 13 | 2 | 0 | 17 |

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
 本人の体調や家族の状況等に合わせて、「通い」「訪問」「宿泊」と必要に応じたサービスの提供ができています。また、利用者によっては、生活の中に、隣近所の見守りやゴミ出し、配食サービスなど、地域資源をうまく利用できている。
 利用者の変化など、得られた情報を、介護記録・つながりノート・申し送りノートを活用して、スタッフ間で共有し、どのように対応すれば良いか、相談するように努めている。

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
 一人暮らしの方は、家族でも本人の地域での立場や関わりを知らないことがある。また、利用者個々の地域にどのような地域資源があるのか、すべての利用者に対して把握できておらず、地域の資源を使い切れていない。
 身体状況の変化は記録しやすいが、気持ちの変化の記述は難しく、記録できていないことがある。

次回までの具体的な改善計画 (200 字以内)
 職員が小規模多機能のできる支援について学ぶ機会を設ける。
 職員会議で利用者に関する話し合いで身体の変化だけでなく、気持ちの変化についても確認する。

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 28 年 8 月 19 日 (13:00～ 14:30)

6. 連携・協働

メンバー 桃尾、上松、奥田、来女木、土井、小原、平井、瀬尾、圓増、長谷川、榎本、野中、福田、築山、木村、高橋、今村

◆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めましたか? | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

| | |
|------------------|--|
| 前回の改善計画 | |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | |

◆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 | 3 | 1 | 10 | 16 |
| 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 | 5 | 1 | 9 | 17 |
| 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？ | 2 | 7 | 3 | 5 | 17 |
| 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？ | 3 | 9 | 2 | 3 | 17 |

| | |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| 事業所として、自治会や商店会にも加入し、必要に応じてサービス機関との会議や連携を行っている。また、自治会の文化祭やクリーンアップ運動などに利用者と参加したり、事業所へのボランティア受け入れや地域の保育園児の来所など、地域交流を図っている。 | |

| | |
|---|--------------------------------|
| 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 |
| 体調面での理由により、地域の行事に参加できる利用者が限られている。また、職種により、訪問看護や福祉用具等、他のサービスとの会議に出席する機会が無い職員もいるが、情報の周知ができていない。 | |

| | |
|--|-----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200 字以内) |
| 担当者会議は、限られたスタッフだけに関わるのではなく複数で出席できるように調整していく。地域行事や連携会議の情報は、共有できるように職員会議で報告する。 | |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 28 年 8 月 19 日 (13 : 00 ~ 14 : 30)

7. 運営

メンバー 桃尾、上松、奥田、来女木、土井、小原、平井、瀬尾、圓増、長谷川、榎本、野中、福田、築山、木村、高橋、今村

◆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 | 人 | 人 | 人 |

| | |
|------------------|--|
| 前回の改善計画 | |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | |

◆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ますか? | 1 | 8 | 5 | 3 | 17 |
| 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? | 2 | 9 | 5 | 1 | 17 |
| 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? | 1 | 4 | 8 | 3 | 16 |
| 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? | 1 | 6 | 5 | 5 | 17 |

| | |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| 月 1 回の職員定例会では、職員が事業所のあり方などの意見や改善点について話し合っている。この時に、利用者・家族からの直接聞いた声を、伝達している。 運営推進会議にも地域住民が参加されており、意見を聞くしくみができている。 職員は、地域住民に必要とされる事業所をめざし、近隣住民には挨拶など気配りを行っている。 | |

| | |
|--|--------------------------------|
| 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 |
| 運営推進会議に出席する職員は決まっており、不参加の職員は地域住民の生の声を聴くことができない。運営推進会議議事録はあるが、業務に追われ、読んでいない職員が多い。 また、地域に必要とされる拠点であるために、どのように連携すれば良いかなど、スタッフ間での話し合いができていない。 | |

| | |
|---|-----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200 字以内) |
| 運営推進会議の内容をスタッフ全員で共有できるよう、職員会議で報告する。 運営推進会議に参加できない利用者・家族にも議事録を配布する。 | |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 28 年 8 月 19 日 (13 : 00 ~ 14 : 30)

8. 質を向上するための取組み

メンバー 桃尾、上松、奥田、来女木、土井、小原、平井、瀬尾、圓増、長谷川、榎本、野中、福田、築山、木村、高橋、今村

◆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 | 人 | 人 | 人 |

前回の改善計画

前回の改善計画に対する取組み結果

◆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 | 2 | 12 | 2 | 1 | 17 |
| 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 | 1 | 3 | 9 | 4 | 17 |
| ③ | 地域連絡会に参加していますか | 0 | 1 | 3 | 13 | 17 |
| ④ | リスクマネジメントに取り組んでいますか | 2 | 9 | 5 | 1 | 17 |

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
職員の質の向上を図るため、職場内研修を月 1 回開催し、ほぼ全員が参加している。
また、ヒヤリハットを活用して、スタッフ間で利用者の情報の共有を図っている。
資格取得のための研修や外部研修に参加する機会がある。

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
外部研修は、職場の人員に余裕が無かったり、仕事と家庭との両立で手一杯のため、参加できない人も多い。
リスクマネジメントへの系統的な取り組みができていない。
地域連絡会への参加は一部の職員しか参加ができておらず、情報の共有ができていない。

次回までの具体的な改善計画 (200 字以内)
資格取得への後方支援 (シフトの調整) や資格取得を促す声掛けを積極的に行っていく。
小さな問題も全てヒヤリ・ハットの記録に残す。

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 28 年 8 月 19 日 (13 : 00 ~ 14 : 30)

9. 人権・プライバシー

メンバー 桃尾、上松、奥田、来女木、土井、小原、平井、瀬尾、圓増、長谷川、榎本、野中、福田、築山、木村、高橋、今村

◆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 | 人 | 人 | 人 |

| | |
|------------------|--|
| 前回の改善計画 | |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | |

◆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 | 5 | 12 | 0 | 0 | 17 |
| ② | 虐待は行われていない | 13 | 4 | 0 | 0 | 17 |
| ③ | プライバシーが守られている | 4 | 10 | 3 | 0 | 17 |
| ④ | 必要な方に成年後見制度を活用している | 0 | 3 | 2 | 10 | 15 |
| ⑤ | 適正な個人情報の管理ができています | 5 | 10 | 1 | 1 | 17 |

| | |
|--|-------------------------------|
| 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 |
| 人権やプライバシー配慮するため、入浴は個別で行っている。また、転倒リスクのある利用者はスタッフが近くで見守るなど、身体拘束を行わず安全に過ごしていただけるように配慮している。 個人を尊重したケアや本人の思いを大切にサービス提供に努め、嫌がることを強要しない。 | |

| | |
|---|--------------------------------|
| 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 |
| 成年後見制度を提案した事例はあるが、利用には至っていない。 排泄時の声かけを大きな声で言ったり、着脱室にあるトイレを利用するときの配慮が足りない時がある。 また、健康管理表や介護記録を置く場所が無く、フロアのテーブル上に置かれているが、個人情報の面から改善の必要がある。 | |

| | |
|---|-----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200 字以内) |
| プライバシー配慮の面から、入浴や排泄介助時のチェックを大きな声で言わないようにする。また、無意識に行っている人に対しては気付いた人が、注意する。 無意識に拘束を行っていないか、定期的に職員会議などで振り返る。 健康管理表や介護記録の記入後は、必ずノートを閉じる。 | |