

| | | |
|------------------|-----|-----------------------------|
| 事業所自己評価・ミーティング様式 | 実施日 | 2019年 6月 27日 (17:30~18:30) |
|------------------|-----|-----------------------------|

| | | |
|-------------------|------|-------------------------|
| 1. 初期支援(はじめのかかわり) | メンバー | 吉木・中野・平松・井上・白川・品田・谷路・宮寺 |
|-------------------|------|-------------------------|

◆ 前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック項目集計欄 | | 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? | 3人 | 6人 | 1人 | 1人 | 11人 |

| | |
|------------------|--|
| 前回の改善計画 | ・短時間勤務の職員に対して、当日の責任番が全体朝礼及び朝ミーティングの内容を伝達し情報共有に努める。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | ・短時間勤務職員への申し送りを責任番の業務として組み込んだ事で職員間の情報共有につながっている。 |

◆ 今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目 | | 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? | 3 | 5 | 2 | 1 | 11 |
| 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? | 4 | 5 | 2 | 0 | 11 |
| 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? | 4 | 6 | 1 | 0 | 11 |
| 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? | 4 | 5 | 2 | 0 | 11 |

| | |
|--|------------------------------|
| 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 |
| ①利用相談を受け事前面接へ計画作成担当者及び介護職員で伺い情報収集している。また、ご本人・ご家族の意向を確認しミーティングや会議で情報共有している。 ②ご本人がどんな状態で、今何に困っているのかを把握し、ご本人・ご家族のニーズに合わせた支援を行っている。 ③④新規の方には特に安心していただけるよう、温かい空間づくりや声かけを心がけ支援している。また、連絡帳や送迎時などを通して、ご家族との良好な関係性が築けるように努めている。 | |

| | |
|---|-------------------------------|
| できていない点 | 200字程度で、できていないことと、その理由を記入すること |
| ②ご本人の必要としている支援よりも、ご家族の意向や希望が主体となっているケースがある。また、認知症の独居の方や、ご家族が遠方の方などは、今までの生活や必要としている支援が十分に把握できていない。 | |

| | |
|---|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| ・利用開始時の対応は継続しながら、3ヶ月後のモニタリングで必要な情報の追記及びプラン見直しを行い、ご本人の生活状況を踏まえ在宅生活を支えていくうえで必要な内容へ変更していく。 | |

| | | |
|--------------------------|------|-----------------------------|
| 事業所自己評価・ミーティング様式 | 実施日 | 2019年 6月 27日 (17:30~18:30) |
| 2.「～したい」の実現 (自己実現の尊重) | メンバー | 吉木・中野・平松・井上・白川・品田・谷路・宮寺 |

◆ 前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック項目集計欄 | 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 | 5人 | 3人 | 1人 | 11人 |

| | |
|------------------|---|
| 前回の改善計画 | <p>・サービス提供の根拠となる記録の重要性について勉強会を行う。特に、できなかった支援・中止となったサービスの事由が明確となる記録が書けるように取り組んでいく。</p> |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | <p>・記録についての勉強会は開催できていないが、ミーティングを通し提供できなかったサービス・中止となった事由の記録の必要性は、計画作成担当者が指導している。職員全員が理解し、確実に記録が書けるよう勉強会の実施が必要。</p> |

◆ 今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目 | 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? | 1 | 7 | 2 | 1 | 11 |
| ② 本人の当面の目標「～したい」がわかっていますか? | 2 | 6 | 3 | 0 | 11 |
| 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 | 5 | 4 | 0 | 11 |
| 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、次の対応に活かせていますか? | 1 | 8 | 2 | 0 | 11 |

| | |
|---|-----------------------------|
| できている点 | 200字程度で、できていること、その理由を記入すること |
| <p>①②ケアプランで確認できている。個々の会話から生活状況を聞きとり確認している。モニタリングに反映しケアプランへつなげている。</p> <p>③ケアプラン実施表に綴ってある計画書で本人の意向及びニーズを把握し日々職員が関わっている。</p> <p>④送迎や訪問・入浴等、関わった職員がミーティングで情報を発信し、必要時に応じてプラン変更へつなげている。また、実施されたケアの内容については、モニタリングで振り返り・評価しこれからの支援に活かしている。</p> | |

| | |
|---|------------------------------|
| できていない点 | 200字程度で、できていないこと、その理由を記入すること |
| <p>①計画に沿って支援をする(できていないこと、足りないことを補ぎなう)ことが中心となっているため、在宅生活を継続していくうえでの本人の目標を把握できていない。</p> <p>③実践されたケアは実施表に記録しているが、中止となったサービス・できなかった支援の事由についての記録が薄い。</p> | |

| | |
|---|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| <p>・サービス提供の根拠となる記録の重要性について勉強会を実施し、職員全員が理解を深め次のケアに活かせる記録が書けるようになる。</p> | |

| | | |
|------------------|-----|-----------------------------|
| 事業所自己評価・ミーティング様式 | 実施日 | 2019年 6月 27日 (17:30~18:30) |
|------------------|-----|-----------------------------|

| | | |
|------------|------|-------------------------|
| 3. 日常生活の支援 | メンバー | 吉木・中野・平松・井上・白川・品田・谷路・宮寺 |
|------------|------|-------------------------|

◆ 前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック項目集計欄 | | 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? | 6人 | 3人 | 1人 | 1人 | 11人 |

| | |
|------------------|---|
| 前回の改善計画 | ・個人ファイルに綴られているアセスメントシートをお客様個々のケアプラン実施表に綴り職員が確認できるようにしていく。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | ・更新されたアセスメントシートは、計画作成担当者によりケアプラン実施表にファイリングされ、お客様の最新の情報を職員が確認することができている。 |

◆ 今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目 | | 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? | 0 | 8 | 2 | 1 | 11 |
| 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? | 5 | 5 | 1 | 0 | 11 |
| 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 | 6 | 1 | 1 | 11 |
| 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? | 5 | 5 | 1 | 0 | 11 |
| 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? | 5 | 5 | 1 | 0 | 11 |

| | |
|---|------------------------------|
| 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 |
| ②③④⑤ご本人の身体及び生活状況を把握し、必要な支援がケアプランに反映され、実施することができている。ご本人の体調の変化やいつもと違う様子は、責任番を通しミーティングや申し送りで情報共有し適切に対応できている。 | |

| | |
|---|-------------------------------|
| できていない点 | 200字程度で、できていないことと、その理由を記入すること |
| ①「以前の暮らし方」は、新規相談時や利用時の会話の中で情報収集しているが、独居の方・ご家族が遠方の方や認知症を発症し、ご家族も生活状況を把握できていないお客様からは十分な情報収集に至っていない。 | |

| | |
|---|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| ・独居及び認知症のお客様においては、前任のケアマネージャーや担当民生委員の方等にも協力をいただき情報収集に努める。また、新しい情報はアセスメントシート追記し、ケアプランへ連動させていく。 | |

| | | |
|------------------|-----|-----------------------------|
| 事業所自己評価・ミーティング様式 | 実施日 | 2019年 6月 27日 (17:30~18:30) |
|------------------|-----|-----------------------------|

| | | |
|---------------|------|-------------------------|
| 4. 地域での暮らしの支援 | メンバー | 吉木・中野・平松・井上・白川・品田・谷路・宮寺 |
|---------------|------|-------------------------|

◆ 前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック項目集計欄 | | 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? | 4人 | 5人 | 1人 | 1人 | 11人 |

| |
|--|
| 前回の改善計画 |
| ・ご本人やご家族との会話から地域との関りについて情報収集し、アセスメントシートに追記していく。また、個人の支援に活用できる社会資源は、ケアプランへつなげていく。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 |
| ・地域包括支援センターと連携をとり、ゴミ出しに援助が必要な方は地域のふれあい収集・独居の方は見守り支援等を活用している。また、通い慣れた病院への通院や近所のスーパーへの買い物等、小規模では補いきれない事案については、地域とのつながりを保つため地域福祉活動団体の支援につなげることができている。 |

◆ 今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目 | | 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 | 8 | 1 | 1 | 11 |
| 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 | 4 | 3 | 1 | 11 |
| 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 | 6 | 3 | 1 | 11 |
| 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? | 0 | 3 | 6 | 2 | 11 |

| | |
|---|------------------------------|
| 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 |
| ①②利用開始時に地域とのつながりや関わりのある方などについて伺い、ご本人が地域との関係を継続できるように支援している。また、施設開催の「認知症カフェ」を通し、地域の方々と交流できる機会を設けている。 | |

| | |
|--|-------------------------------|
| できていない点 | 200字程度で、できていないことと、その理由を記入すること |
| ③通いサービスのみで、訪問・泊り利用のないお客様の自宅での過ごし方は、ほとんど把握できていない。また、十分な情報も収集に至っていない。 ④地域の民生委員・社会資源等については、介護職員のほとんどが把握できていないと意見がある。 | |

| | |
|---|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| ・地域とのつながりを保ち暮らししていくための支援として、地域社会資源については地域住民や民生委員・運営推進会議構成メンバーの協力をいただき情報収集し、お客様個々のニーズと照らし合わせ支援に必要な資源は、ケアプランに位置付けし活用していく。 | |

| | | |
|------------------|-----|-----------------------------|
| 事業所自己評価・ミーティング様式 | 実施日 | 2019年 6月 27日 (17:30~18:30) |
|------------------|-----|-----------------------------|

| | | |
|----------------|------|-------------------------|
| 5. 多機能性ある柔軟な支援 | メンバー | 吉木・中野・平松・井上・白川・品田・谷路・宮寺 |
|----------------|------|-------------------------|

◆ 前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック項目集計欄 | | 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 | 5 人 | 3 人 | 1 人 | 11 人 |

| | |
|------------------|---|
| 前回の改善計画 | <p>・事業所だけの支援となっているお客様も多いことから、ご本人の住む地区の民生委員や地域との関係性を把握し個別支援につなげていく。但し、地域との関りについては、プライバシーに十分配慮したうえで支援につなげていく。</p> |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | <p>・プライバシーへの配慮を念頭に置き、ご本人のニーズに併せケアプランへ位置づけ、地域資源のサービス導入に努めている。配食サービス・ふれあい収集・独居の方の見守り支援(安否確認)等の個別支援につなげられている。</p> |

◆ 今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目 | | 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 | 5 | 2 | 1 | 11 |
| 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? | 8 | 2 | 0 | 1 | 11 |
| 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? | 4 | 5 | 1 | 1 | 11 |
| 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? | 4 | 5 | 1 | 1 | 11 |

| | |
|---|------------------------------|
| 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>②ご本人を取り巻く環境を把握し、今必要なサービス「通い」「泊り」訪問を組み合わせ臨機応変に対応しサービス提供している。 ③④ご本人の状態の変化については、申し送りやミーティングで情報共有しその日・その時の状態に合わせて柔軟に対応し支援している。また、状態変化の情報や変更したサービス内容については、ご家族へ速やかに連絡している。</p> | |

| | |
|---|-------------------------------|
| できていない点 | 200字程度で、できていないことと、その理由を記入すること |
| <p>①地域資源については、プライバシーの観点から拒まれるご家族も多いことから、独居のお客様のみの支援となっている。また、地域資源については、十分に把握できていないため活用には至っていない。</p> | |

| | |
|--|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| <p>各関係機関の協力をいただき、地域資源の情報を収集し、一覧表を作成する。自事業所だけでは支えきれないサービスや地域資源が必要なお客様等、多様化するニーズに柔軟な対応ができるよう取り組んでいく。</p> | |

| | | |
|------------------|-----|-----------------------------|
| 事業所自己評価・ミーティング様式 | 実施日 | 2019年 6月 27日 (17:30~18:30) |
|------------------|-----|-----------------------------|

| | | |
|----------|------|-------------------------|
| 6. 連携・協働 | メンバー | 吉木・中野・平松・井上・白川・品田・谷路・宮寺 |
|----------|------|-------------------------|

◆ 前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック項目集計欄 | | 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 | 7 人 | 1 人 | 1 人 | 11 人 |

| | |
|------------------|--|
| 前回の改善計画 | <p>・地域行事や活動・防災訓練等、事業所として積極的に参加できているが職員周知につながっていない為、朝礼及びミーティングで報告していく。また、地域活動に職員が参加できる機会を設けていく。</p> |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | <p>地域活動及び防災訓練などの報告は、朝礼やミーティングで報告し職員周知につながっている。地域活動や事業所開催の認知症カフェも担当制としたことにより職員が参加できている。</p> |

◆ 今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目 | | 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? | 3 | 6 | 1 | 1 | 11 |
| 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? | 3 | 6 | 1 | 1 | 11 |
| 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? | 7 | 2 | 1 | 1 | 11 |
| 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 | 5 | 0 | 3 | 11 |

| | |
|---|------------------------------|
| 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>①サービス担当者会議を通し、各関係機関との会議を行うことができている。 ②地域包括支援センター主催の地域ケア会議・事例検討会に参加することができている。自治会からの回覧板も施設に回るようになり、地域の活動や行事の予定等が把握できている。 ③④三ヶ島小学校総合学習「学区探検」の場として毎年児童が訪れている。小学校行事のふれあい祭りへも事業所として毎年参加している。また、地域の防災訓練へも毎年参加できている。今年度は公共機関の改修工事により、地域資源として各サークルの活動の場として地域交流室を提供することができた。事業所開催の認知症カフェにおいては、地域の認知度もあがりボランティアの参加も増えている。</p> | |

| | |
|---|-------------------------------|
| できていない点 | 200字程度で、できていないことと、その理由を記入すること |
| <p>・サービス担当者会議等は、お客様のご自宅で行うことが多く日程や時間の都合から参加できる職員に限られるため、出席したことがない職員も多い。</p> | |

| | |
|--|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| <p>・サービス担当者会議の日程・時間によるが、できるだけ多くの職員が会議に出席できるよう業務調整を行う。各サービス事業所との会議から介護計画書が確定するまでの一連の流れを理解することにより職員個々の力量向上につなげていく。</p> | |

| | | |
|------------------|-----|-----------------------------|
| 事業所自己評価・ミーティング様式 | 実施日 | 2019年 6月 27日 (17:30~18:30) |
|------------------|-----|-----------------------------|

| | | |
|-------|------|-------------------------|
| 7. 運営 | メンバー | 吉木・中野・平松・井上・白川・品田・谷路・宮寺 |
|-------|------|-------------------------|

◆ 前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック項目集計欄 | | 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? | 0人 | 5人 | 4人 | 2人 | 11人 |

| | |
|------------------|---|
| 前回の改善計画 | ・事業所のイベントや行事は、今後もポストイン・ブログなどを活用し地域の方々もお誘いしていく。事業所の活動を通し、ご家族や地域の方々からご意見がいただけるようにヒヤリングやアンケート等を実施していく。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | 施設行事の秋祭りや認知症カフェは、ポスターや自治体の回覧により周知され、ご家族や地域の方々の参加は増えているが、ヒヤリングやアンケートの実施に至っていない為、ご意見をいただくことができていない。 |

◆ 今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目 | | 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? | 2 | 5 | 3 | 1 | 11 |
| 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 | 7 | 1 | 1 | 11 |
| 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? | 0 | 6 | 4 | 1 | 11 |
| 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 | 3 | 1 | 11 |

| | |
|--|------------------------------|
| 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>①毎月の部署会議の議長・書記を担当し議題を掲げてもらうことで、現場主体の会議となり職員が積極的に発言できている。</p> <p>②お客様・ご家族様から意見がいただけるように正面玄関に意見箱を設けている。また、年1回の顧客満足アンケートでいただいたご意見は、集計し改善点をあげ部署会議で検討している。決定した改善策は、アンケート結果としてご家族に郵送・配布し、施設内にも掲示している。</p> <p>④地域活動へは事業所として積極的に参加している。また、毎月開催している認知症カフェでは地域ボランティアの参加も増え運営に携わっていただいている。今年度は地域の公共施設の改修工事により改修工事のため地域サークル団体や会議場として地域交流室を活用していただくことができた。</p> | |

| | |
|--|-------------------------------|
| できていない点 | 200字程度で、できていないことと、その理由を記入すること |
| <p>③地域の方々からのご意見は、いただけていないので運営に反映することはできていない。</p> | |

| | |
|---|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| <p>地域の方々からご意見をいただくために、上期はアンケート様式やヒヤリング内容の雛形を作成し、下期から事業所で開催される秋祭りや認知症カフェを通しご家族や地域住民へのヒヤリング及びアンケートへの協力をお願いしていく。</p> | |

| | | |
|------------------|-----|-----------------------------|
| 事業所自己評価・ミーティング様式 | 実施日 | 2019年 6月 27日 (17:30~18:30) |
|------------------|-----|-----------------------------|

| | | |
|-----------------|------|-------------------------|
| 8. 質を向上するための取組み | メンバー | 吉木・中野・平松・井上・白川・品田・谷路・宮寺 |
|-----------------|------|-------------------------|

◆ 前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック項目集計欄 | | 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? | 0 人 | 7 人 | 2 人 | 2 人 | 11 人 |

| | |
|------------------|--|
| 前回の改善計画 | <p>・地域連絡会は介護職の参加が困難なため現状維持とする。地域連絡会の予定は参加予定者も含め事前に報告し、参加職員は部署会議において連絡会の報告・伝達を行い情報共有に努める。</p> |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | <p>・地域連絡会へ参加ができていないため、改善計画を達成することができていない。</p> |

◆ 今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目 | | 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 | 4 | 2 | 1 | 11 |
| 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 | 5 | 4 | 2 | 0 | 11 |
| ③ | 地域連絡会に参加していますか | 2 | 2 | 5 | 2 | 11 |
| ④ | リスクマネジメントに取り組んでいますか | 7 | 2 | 1 | 1 | 11 |

| | |
|--|------------------------------|
| 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>①②事業所計画で年間研修計画を立て研修会や勉強会に参加している。施設内勉強会は研修報告書でOJT、他者評価まで落としている。また、参加できなかった職員を対象に伝達講習の仕組みがある。資格取得やスキルアップにつながる研修などは、対象者を決め計画的に輩出できている。</p> <p>④リスクマネジメントについては、毎月ヒヤリハット啓蒙期間を設け出勤している職員が気づいたことを1つ挙げていく運動に取り組んでいる。0・1レベルのインシデントが多く、委員会で毎月集計・分析・検証し、事故傾向を職員に報告する仕組みがある。部署会議において、委員会職員からお客様個々に集計した個別のリスクについて報告され、重大事故予防につなげられている。</p> | |

| | |
|---|-------------------------------|
| できていない点 | 200字程度で、できていないことと、その理由を記入すること |
| <p>③地域連絡会は主に管理者が参加するため、職員は参加できていない。</p> | |

| | |
|---|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| <p>・地域連絡会については、事前に情報収集し参加していく。連絡会日時や参加予定者は朝礼やミーティングで報告し、参加した職員は、部署会議において連絡会の報告・伝達を行い情報共有に努める。</p> | |

| | | |
|------------------|-----|-----------------------------|
| 事業所自己評価・ミーティング様式 | 実施日 | 2019年 6月 27日 (17:30~18:30) |
|------------------|-----|-----------------------------|

| | | |
|--------------|------|-------------------------|
| 9. 人権・プライバシー | メンバー | 吉木・中野・平松・井上・白川・品田・谷路・宮寺 |
|--------------|------|-------------------------|

◆ 前回の改善計画に対する取組み状況

| 個人チェック項目集計欄 | | 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? | 0 人 | 7 人 | 3 人 | 1 人 | 11 人 |

| | |
|------------------|---|
| 前回の改善計画 | <p>・成年後見制度への知識向上のため、今年度も社会福祉士が主体となり勉強会を開催していく。勉強会は多くの職員が参加できるように数回に分け開催。研修情報は随時確認し、制度についての外部研修へ職員を輩出していく。</p> |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | <p>成年後見制度の勉強会は、部署会議内で実施することができた。複数回の開催ができなかったため、一部の職員のみ参加となっている。外部研修においては、近隣での開催予定がなく職員輩出に至っていない。</p> |

◆ 今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目 | | 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 | 9 | 1 | 1 | 0 | 11 |
| ② | 虐待は行われていない | 9 | 1 | 1 | 0 | 11 |
| ③ | プライバシーが守られている | 8 | 2 | 1 | 0 | 11 |
| ④ | 必要な方に成年後見制度を活用している | 0 | 6 | 3 | 1 | 11 |
| ⑤ | 適正な個人情報の管理ができている | 3 | 6 | 1 | 1 | 11 |

| | |
|--|------------------------------|
| 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>①②身体拘束、高齢者虐待については法人・施設内で委員会を設置しており防止に向けたマニュアルが整備されている。全職員を対象とした年2回の研修も実施している。また、ケアの振り返りとして、自分自身が行ったケア・他者のケアで不適切と思った事例を報告書に落とし提出。委員会で検証し、検討が必要な事例は、発生した部署で事例検討する仕組みがある。</p> <p>③⑤施設内研修においてプライバシー保護については接遇の勉強会で実施。個人情報の取り扱いについてはリスク委員会が主体となり勉強会を行っている。また、プライバシー保護の観点から、契約時にお客様の写真掲載等の可否についても確認を行っている。</p> | |

| | |
|--|-------------------------------|
| できていない点 | 200字程度で、できていないことと、その理由を記入すること |
| <p>④現在、早急に成年後見制度を利用する必要があるお客様がいないため活用はしていない。</p> | |

| | |
|---|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| <p>・成年後見制度については、介護に携わる職員として知識を深め、必要のあるお客様へ適切に繋いでいけるよう勉強会を開催していく。また、勉強会に参加できなかった職員を対象に伝達講習を行う。</p> | |