

令和6年度

事業所評価結果
小規模多機能ホームうえの



小規模多機能ホーム うえの 事業所評価表

※ 全職員 11名を対象とし実施した結果です。

令和6年 11月26日

| 項目 | | できている職員 | できていない点 | 改善計画 |
|--------------------|-------------------------|---------|--|---|
| 初期支援 | 新規ご利用者の情報共有 | 8 | <ul style="list-style-type: none"> ・申し送り事項の理解(読解力不足) ・利用者間の会話の橋渡し ・担当者会議への担当介護職員の参加 ・会議不参加時の情報収集 | <ul style="list-style-type: none"> ・利用開始後に担当介護職が中心になりケア会議を開催する。 ・インタビュー(相談者や依頼者に対して最初に行う面接や問診)資料や各種会議録をしっかりと読み込み理解する。 |
| | 必要な支援ができていますか | 10 | | |
| | 利用者の不安な気持ちを和らげる | 10 | | |
| | 家族・介護者との関係づくり | 10 | | |
| 自己実現の尊重 | ご利用者の目標を理解しているか | 8 | <ul style="list-style-type: none"> ・個別のかかわり ・「～したい」ことの具体的なアクションプランの展開。 | <ul style="list-style-type: none"> ・「～したい」の実現に向け、アクションプランの展開を学び提供する。 |
| | ご利用者の「～したい」の移行の把握 | 7 | <ul style="list-style-type: none"> ・アクションプランの実行の継続。 | |
| | 「～したい」の意向を尊重する関わり | 5 | <ul style="list-style-type: none"> ・サービス計画書や24シートの見直し ・アクションプランの理解 | |
| | 関わった内容をミーティングなどで振り返っている | 7 | | |
| 日常生活の支援 | 自宅での生活環境を理解している | 5 | <ul style="list-style-type: none"> ・生活歴の理解 | <ul style="list-style-type: none"> ・夕方の時間を活用し積極的にコミュニケーションをとり、そこで得た情報を職員間で共有する。 |
| | ご利用者の状況に合った介護ができる | 11 | <ul style="list-style-type: none"> ・コミュニケーション能力不足 ・希望を理解しようとする姿勢 ・言葉にならない心の声が聞ける関係性作り | |
| | ご利用者の思いをチームで把握している | 10 | | |
| | ご利用者の心身の状況を共有している | 11 | | |
| 暮らしの支援 | ご利用者の状況変化にすぐ対応している | 11 | | |
| | ご利用者の生活スタイルや人間関係を理解している | 4 | <ul style="list-style-type: none"> ・情報収集の手段方法 ・個々の社会資源の把握 | <ul style="list-style-type: none"> ・ご家族や近所、友人の方との関わりを深めていくために関係性を把握する方法を明確にする。 |
| | ご利用者・家族・地域の連携に努めている | 8 | <ul style="list-style-type: none"> ・情報が少ない方に対しての暮らし方の把握 ・民生委員との関わり | |
| | サービス利用以外の過ごし方を把握している | 6 | | |
| 柔軟な支援 | 暮らしに必要な地域資源を理解している | 3 | | |
| | 地域資源を活用しご利用者の生活を支えている | 6 | <ul style="list-style-type: none"> ・申し送り内容の根拠を考えられなかった ・話し合いを記録に落とし込まなかった ・気持ちの変化に気づけないことがあった | <ul style="list-style-type: none"> ・小さな変化でも話し合ったことは会議録に残す。会議に参加できなかった職員は会議録を読むことで、その根拠を把握する。 |
| | 「通い」泊り」「訪問」の組み合わせが適切である | 11 | | |
| | ご利用者の「変化」に早期に気付き対応する | 10 | | |
| ご利用者に合わせた柔軟な支援ができる | 9 | | | |

小規模多機能ホーム うえの 事業所評価表

| 項目 | | できている職員 | できていない点 | 改善計画 |
|---------------|---------------------------|---------|--|---|
| 連携協働 | 関係機関と会議を行っている | 11 | <ul style="list-style-type: none"> ・自治体や他のサービス機関との会議参加 | <ul style="list-style-type: none"> ・積極的に地域行事や地域の会合に参加する。 |
| | 自治体や地域包括センターとの会議に参加する | 2 | | |
| | 地域の活動やイベントに参加している | 11 | | |
| | 登録外の地域住民が来所する | 5 | | |
| 運営 | 事業所の在り方について職員は意見を言うことができる | 5 | <ul style="list-style-type: none"> ・地域での事業所の在り方について、職員と意見交換 ・ご意見のあるご家族に対しての配慮、知識不足。 | <ul style="list-style-type: none"> ・運営推進会議の内容を職員間で共有し、協議する場を作る。 |
| | ご利用者・家族からの意見苦情を反映している | 11 | | |
| | 地域からの意見苦情を運営に反映している | 8 | | |
| | 積極的に地域と協働している | 8 | | |
| 資質向上 | 研修に参加している | 10 | <ul style="list-style-type: none"> ・地域連絡会への参加 ・復命研修 ・地域の施設との交流や情報交換 | <ul style="list-style-type: none"> ・ひやりはつとを積極的に記録し、定期的に再発防止のモニタリングを行う。 |
| | 資格取得やスキルアップをしている | 4 | | |
| | 地域連絡会に参加している | 1 | | |
| | リスクマネジメントに取り組む | 8 | | |
| 人権プライバシー | 身体拘束しない | 11 | <ul style="list-style-type: none"> ・不適切な言葉に対し職員間での注意喚起 ・書類関係の整理整頓 ・プライバシーに対する意識 | <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の問題行動をとらえるのではなく、この行動に至る原因を考え支援する。 |
| | 虐待はしない | 9 | | |
| | プライバシーが守られている | 7 | | |
| | 必要な方に成年後見制度を活用している | 5 | | |
| 個人情報管理ができています | 8 | | | |

1. 初期支援（はじめのかかわり）

氏名

小規模多機能ホームうえの全職員

◆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？ | 1人 | 5人 | 5人 | 0人 | 11人 |

前回の改善計画

利用開始1ヶ月以内にケアプランに沿ったケア内容になっているのか、ご家族との関わり等をケア会議で確認する。

前回の改善計画に対する取組み結果

利用時の関わりの中で得た情報を会議で共有し確認をした。

◆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？ | 3 | 5 | 3 | 0 | 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？ | 3 | 7 | 1 | 0 | 11 |
| 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？ | 3 | 7 | 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？ | 2 | 8 | 1 | 0 | 11 |

できている点

- ・進んで声掛けし、会話をした。
- ・利用前の生活状況や、ご家族、本人のニーズを確認し、職員間で情報を共有した。
- ・ケア会議で支援内容の再確認や見直しをした。
- ・積極的にコミュニケーションをとり信頼関係の構築に努めた。

できていない点

- ・申し送り事項の理解（読解力不足）
- ・利用者間の会話の橋渡し（他の業務に追われ対応できなかった）
- ・担当の介護職員の担当者会議参加（職員体制の問題）
- ・担当者会議やスタッフ会議不参加時の情報収集。（職業意識が低い）

次回までの具体的な改善計画

(200字以内)

- ・利用開始後に担当介護職員が中心になりケア会議を行う。
- ・インテーク（相談者や依頼者に対して最初に行う面接や問診）資料や各種会議録をしっかりと読み込み理解する。既読確認印を押す。

2. 「～したい」の実現（自己実現の尊重）

氏名

小規模多機能ホームうえの全職員

◆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？ | 0人 | 6人 | 5人 | 0人 | 11人 |

前回の改善計画

サービス計画書のニーズを共有し、担当職員が中心となり具体的なアクションプランを提供する。

前回の改善計画に対する取組み結果

サービス計画書のニーズを把握できた。アクションプランは一部の利用者に提供したが、登録利用者全員への提供はできなかった。

◆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 | 8 | 3 | 0 | 11 |
| ② | 本人の当面の目標「～したい」がわかっていますか？ | 0 | 7 | 4 | 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？ | 0 | 5 | 6 | 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、次の対応に活かしていますか？ | 0 | 7 | 4 | 0 | 11 |

できている点

- ・必要時ケア会議を行い、振り返りや検討を行った。
- ・サービス計画書の内容を理解し実施した。
- ・関わった内容は細かに記録し職員間で周知をした。
- ・「～したい」気持ちを受け止め、出来る事を増やせるよう支援した。
- ・ご本人、ご家族のニーズの把握ができていた。

できていない点

- ・個別の関わり。
- ・「～したい」ことの具体的なアクションプランの展開。
- ・アクションプランの実行の継続 PDCA。
- ・サービス計画書や 24H シートの見直し。
- ・アクションプランの理解。

次回までの具体的な改善計画

(200字以内)

- ・「～したい」の実現に向け、アクションプランの展開を学び提供する。

3. 日常生活の支援

氏名

小規模多機能ホームうへの全職員

◆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？ | 0人 | 5人 | 6人 | 0人 | 11人 |

前回の改善計画

生活史を知り、その人の普段の暮らしを理解したうえで支援内容が自立支援になっているかどうかケア会議で話し合う。

前回の改善計画に対する取組み結

ご本人、ご家族とのコミュニケーションの中で、その方のことを知ろうと努めた。スタッフ会議内で情報共有することができた。

◆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？ | 0 | 5 | 6 | 0 | 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？ | 0 | 11 | 0 | 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 | 7 | 1 | 0 | 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？ | 1 | 10 | 0 | 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？ | 1 | 10 | 0 | 0 | 11 |

できている点

- ・ご本人の様子を把握し、体調の変化の早期発見が行えた。
- ・定期的に支援の見直しを行い、個別ケアを行えた。
- ・ご本人の出来ることを見極め、状態にあった支援が行えた。
- ・変化に気づいた時は、職員間で共有できた。
- ・ご本人の声にならない声をエピソードとして周知した。
- ・普段の生活の様子や取り巻く環境を理解していた。

できていない点

- ・生活歴の理解。
- ・コミュニケーション能力不足。
- ・希望を理解しようとする姿勢。
- ・言葉にならない心の声が聞ける関係性作り。

次回までの具体的な改善計画

(200字以内)

- ・午後や夕方の時間を活用し積極的にコミュニケーションをとる。そこで得た情報を職員間で共有する。

| | | |
|---------------|----|-----------------|
| 4. 地域での暮らしの支援 | 氏名 | 小規模多機能ホームうえの全職員 |
|---------------|----|-----------------|

◆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 | 5人 | 4人 | 0人 | 11人 |

| | |
|---------|--|
| 前回の改善計画 | ご本人を取りまく近所や知人等(本人を身近で支えたり心配してくる方々)の存在を把握して職員間で情報を共有する。 |
|---------|--|

| | |
|------------------|---|
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | サービス担当者会議や訪問支援や送迎支援時に本人を取りまく方々の存在を把握することができた。 |
|------------------|---|

◆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? | 0 | 4 | 7 | 0 | 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? | 1 | 7 | 3 | 0 | 11 |
| ② | 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 | 5 | 5 | 0 | 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? | 1 | 2 | 8 | 0 | 11 |

| | |
|--------|---|
| できている点 | <ul style="list-style-type: none"> ・地域との交流ができるよう行事を計画した。 ・ご家族に今日あった出来事や、ご家族にもお変わりがいか声を掛けた。 ・情報共有、記録、申し送りが出来ている。ご家族におたよりや連絡帳、電話でこまかに報連相した。 ・ご本人の生活の様子や必要な物品の在庫などを気にするようにした。 ・ご家族やご兄弟との関係は把握できている。 ・利用日以外の様子は、ご本人やご家族から情報をいただいた。 ・近所や知人等のお名前を把握できるようにした。 |
|--------|---|

| | |
|---------|--|
| できていない点 | <ul style="list-style-type: none"> ・情報収集の方法について職員間の情報共有。 ・個人個人の社会資源の把握。 ・情報が少ない利用者に対しての暮らし方の把握。 ・民生委員の方と関わり。 |
|---------|--|

| | |
|--|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ご家族や近所、友人の方との関わりを深めていくため、関係性を把握する手順や工程を明確にする。 | |

| | | | |
|------------------|-------------|-----|-------------|
| 事業所自己評価・ミーティング様式 | 事業所ふりかえりシート | 実施日 | 2024年11月26日 |
|------------------|-------------|-----|-------------|

| | | |
|----------------|----|-----------------|
| 5. 多機能性ある柔軟な支援 | 氏名 | 小規模多機能ホームうえの全職員 |
|----------------|----|-----------------|

◆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？ | 1人 | 3人 | 7人 | 0人 | 11人 |

| | |
|------------------|---|
| 前回の改善計画 | ご本人の「よい変化」に着目して強みや可能性をケア会議で確認し、地域へ出向き参加する。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | 「よい変化」に対して職員間で話し合いができた。地域へ出向き行事に参加することが出来た。 |

◆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 | 5 | 0 | 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？ | 2 | 9 | 0 | 0 | 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？ | 3 | 7 | 1 | 0 | 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？ | 2 | 7 | 2 | 0 | 11 |

| | |
|--------|---|
| できている点 | <ul style="list-style-type: none"> ・緊急時に即時的なサービスに切り替えて支援ができた。 ・移動販売車で定期的買い物ができた。 ・体調に不安がある時は急遽泊りに変更し対応した。 ・本人の変化に気づき、情報を報告、共有した。 ・馴染みの友人知人なども参加した支援を実施できた。 ・地域へ出向き、また地域の方々から来所してもらえるような行事を企画し参加できた。 |
|--------|---|

| | |
|---------|---|
| できていない点 | <ul style="list-style-type: none"> ・申し送られた事に集中してしまい、その根拠を考えられない事があった。 ・話し合いはできたが会議録に落とし込まなかった。 ・本人の体の変化に気づくことができたが、気持ちの変化に気づけないことがあった。 |
|---------|---|

| | |
|--|----------|
| 次回までの具体的な改善計画 | (200字以内) |
| <ul style="list-style-type: none"> ・小さな変化でも話し合ったことは会議録に残す。会議に参加できなかった職員は会議録を読むことでその根拠を把握する。 | |

6. 連携・協働

氏名 小規模多機能ホームうえの全職員

◆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? | 1人 | 6人 | 4人 | 0人 | 11人 |

前回の改善計画
地域住民が立ち寄りやすい場になるための仕掛けを企画する。

前回の改善計画に対する取組み結果
事業所で夏祭りや昼食会を行い、隣接する障害グループホームのご利用者や地域住民が参加してくれた。

◆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？ | 1 | 10 | 0 | 0 | 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？ | 0 | 2 | 3 | 6 | 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？ | 2 | 9 | 0 | 0 | 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？ | 1 | 4 | 6 | 0 | 11 |

できている点

- ・夏祭り行事を通して地域の方と交流できた。
- ・広報誌やホームページで地域の活動や施設内の様子を発信した。
- ・防災訓練（年2回）の実施。地域住民や消防団が参加した。
- ・利用者と保育園、イベントなどに参加した。
- ・9/1 地域ボランティア参加型、障害グループホームと合同ランチ会を行った。
- ・うおぬま米ねっとで病院や訪問看護ステーションと連携し情報共有ができた。

できていない点

- ・自治体や他のサービス機関の会議への参加。（職員体制）
- ・自治体や地域包括支援センターとの会議主体の情報。（情報不足）
- ・社会資源や包括支援センター等の会議参加。

次回までの具体的な改善計画 (200字以内)

・自治体や地域住民から相談や紹介を得られるような関係を築くために地域行事や会合に積極的に参加する。

7. 運営

氏名

小規模多機能ホームうえの全職員

◆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？ | 0人 | 0人 | 5人 | 6人 | 11人 |

前回の改善計画

運営推進会議に職員が参加できるように計画的に勤務表作成時に組み込む。

前回の改善計画に対する取組み結果

職員体制が整わず、会議に参加することができなかった。

◆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？ | 0 | 5 | 3 | 3 | 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？ | 1 | 10 | 0 | 0 | 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？ | 1 | 7 | 3 | 0 | 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り組みを行っていますか？ | 1 | 7 | 3 | 0 | 11 |

できている点

- ・ご本人やご家族からの意見を業務に取り入れ改善した。（入浴支援や衣類洗濯等）
- ・ご意見をいただいたときは即時、上長に報告した。
- ・会議などでは積極的に発信した。
- ・広報誌で施設の行事のお知らせを発信し、地域に開かれた運営を示した。

できていない点

- ・運営推進会議への参加。（職員体制）
- ・地域での事業所のあり方について、職員と意見交換。
- ・意見や苦情のあるご家族に対しての配慮、対応、知識不足。

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職員間で共有し、協議する場を作る。

8. 質を向上するための取組み

氏名-

小規模多機能ホームうえの全職員

◆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？ | 0人 | 5人 | 5人 | 1人 | 11人 |

前回の改善計画

復命研修を行い、参加できなかった職員に周知する。

前回の改善計画に対する取組み結果

スタッフ会議内で復命報告を行った。

◆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 | 3 | 7 | 1 | 0 | 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 | 1 | 3 | 6 | 1 | 11 |
| ③ | 地域連絡会に参加していますか | 1 | 0 | 2 | 8 | 11 |
| ④ | リスクマネジメントに取り組んでいますか | 2 | 6 | 3 | 0 | 11 |

できている点

- ・動画研修に参加した。
- ・ひやりはつとを利用しリスクマネジメントに取り組めた。
- ・研修は必須の物だけでも数が多いが何とか参加している。
- ・研修に積極的に参加できた。
- ・毎月のスタッフ会議で自身のケアについて振り返りを行った。

できていない点

- ・地域連絡会への参加。
- ・資格取得研修・スキルアップの研修への参加。
- ・地域連絡会。
- ・復命研修
- ・地域施設との交流や情報交換、合同研修会。

次回までの具体的な改善計画

(200字以内)

- ・ヒヤリハットを積極的に記録し、定期的に再発防止のモニタリングを実施する。

9. 人権・プライバシー

氏名 小規模多機能ホームうえの全職員

◆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？ | 0 | 5 | 6 | 0 | 11 |

前回の改善計画
不適切な言葉や態度、手順に気づいたときにその場で声を掛け合う。

前回の改善計画に対する取組み結果
職員同士で気づいたときに声をかけられるようになってきているが、まだまだ言えない雰囲気がある。

◆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 | 7 | 4 | 0 | 0 | 11 |
| ② | 虐待は行われていない | 5 | 4 | 2 | 0 | 11 |
| ③ | プライバシーが守られている | 2 | 5 | 4 | 0 | 11 |
| ④ | 必要な方に成年後見制度を活用している | 1 | 4 | 1 | 5 | 11 |
| ⑤ | 適正な個人情報の管理ができている | 2 | 6 | 3 | 0 | 11 |

できている点

- ・毎月の会議で自身の言動を振り返り虐待防止に努めている
- ・利用者の個人情報を他の利用者に聞かれても話していない。
- ・身体拘束や虐待防止について理解している。
- ・なるべく丁寧な言葉使いで声を掛けている。

できていない点

- ・プライバシーへの配慮した職員同士の会話。
- ・不適切な言葉に対する注意喚起。
- ・個人情報の管理（書類関係）。
- ・ご利用者を待たせる場面の配慮。

次回までの具体的な改善計画 (200字以内)

- ・利用者の問題行動をとらえるのではなく、その行動に至る原因を考え支援する。

