

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成30年11月20日(16:00~17:45)

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<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 | 無回答 | 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          | 9人            | 0人            | 0人             | 1人  | 12人     |

|  |
|--|
| 前回の改善計画  |
| <input type="checkbox"/> 事前情報(アセスメントシートや新規利用相談表)を活用するために、閲覧だけではなく口頭での伝達を複数回行い全員へ伝える。緊急の利用については各申し送りでの伝達を必ず行う(全員) |
| <input type="checkbox"/> 新規に利用を開始した場合は集中的に関わりを持ち、聞き取りきれていないニーズや情報をあつめる。そこで得た情報については職員会議、カンファレンスでの共有を行う(全員)       |
| 前回の改善計画に対する取組み結果   |
| <input type="checkbox"/> 利用開始までに時間がある場合は情報の伝達が行えるが、緊急に利用を開始する場合は難しい時がある。   |
| <input type="checkbox"/> 新規利用者に対して、先に関わったスタッフが得た情報を、朝礼などで共有している。   |

◆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 | 無回答 | 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           | 9             | 0             | 0              | 1   | 12      |
| 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           | 8             | 0             | 1              | 0   | 12      |
| 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           | 7             | 0             | 1              | 0   | 12      |
| 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? | 3           | 7             | 1             | 1              | 0   | 12      |

|   |                              |
|---|------------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> 朝礼や会議などで情報を共有しています。                              |                              |
| <input type="checkbox"/> アセスメントシートを参照し情報を得ています。                           |                              |
| <input type="checkbox"/> 慣れていない時期には積極的に声をかけたり、他のスタッフと相談し穏やかに過ごせる方法を考えている。 |                              |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> 利用開始までに時間がない場合、情報の共有が間に合わない。         |                               |
| <input type="checkbox"/> 生活習慣が聞き取れていなかったり、家族の意向や希望が把握しきれていない。 |                               |
| <input type="checkbox"/> 家族と関わる機会が無く判らない。                     |                               |

|   |          |
|---|----------|
| 次回までの具体的な改善計画   | (200字以内) |
| <input type="checkbox"/> 家族が記入出来るような、判りやすいADL表を渡し、事前に作製してもらう。   |          |
| <input type="checkbox"/> 新規に利用を開始した場合は集中的に関わりを持ち、聞き取りきれていないニーズや情報をあつめる。そこで得た情報については朝礼、職員会議、カンファレンスで共有を行う。 |          |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 30 年 11 月 20 日 (16 : 00～17 : 45)

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<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 | 無回答 | 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          | 7人            | 1人            | 0人             | 1人  | 12人      |

|  |  |
|--|--|
| 前回の改善計画  |  |
| <input type="checkbox"/> 付箋を利用した情報収集を継続し、家族にも共有していただく (全員) |  |
| 前回の改善計画に対する取組み結果   |  |
| <input type="checkbox"/> 付箋による情報収集は、一部の職員しか実施せず機能していない。    |  |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |  | よく<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 | 無回答 | 合計 (総人数) |
|-----------|--|-------------|---------------|---------------|----------------|-----|----------|
| ①         | 「本人の目標 (ゴール)」がわかっていますか?                        | 3           | 7             | 1             | 1              | 0   | 12       |
| ②         | 本人の当面の目標「～したい」がわかっていますか?                       | 3           | 8             | 0             | 1              | 0   | 12       |
| 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           | 9             | 0             | 1              | 0   | 12       |
| 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? | 1           | 6             | 4             | 0              | 1   | 12       |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> 他の職員と情報を共有し、目的に沿ったケアをしている。<br><input type="checkbox"/> 日ごろの会話から利用者の想いを聞き取り支援する努力をしている。<br><input type="checkbox"/> 本人の希望を聞いて、したい事を理解して行えている。 |                               |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> 付箋による情報収集は、一部の職員しか実施していない。<br><input type="checkbox"/> 積極的にミーティング等へ参加出来ず、実践した内容を発言出来ていない。<br><input type="checkbox"/> 利用者より家族の都合が優先されてしまう。<br><input type="checkbox"/> 実践した内容は出来るだけ共有しているが、ミーティング等に参加する機会が少なく発言出来ていない。<br><input type="checkbox"/> 会議日が休日だったりすると、参加する事が難しく、発言の機会がない。 |                                |

|   |           |
|---|-----------|
| 次回までの具体的な改善計画   | (200 字以内) |
| <input type="checkbox"/> 介護計画作成時に、必ず複数のスタッフから発言をもらう。<br><input type="checkbox"/> ミーティングや、会議などの日程をローテーションし、偏った曜日に開催しないようにする。 |           |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成30年11月20日(16:00~17:45)

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<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 | 無回答 | 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          | 8人            | 0人            | 0人             | 1人  | 12人     |

|  |
|--|
| 前回の改善計画  |
| <input type="checkbox"/> 既存の利用者であっても、集まった情報を元に基本情報を更新し職員間で共有する(全員)<br><input type="checkbox"/> 付箋等で得た情報を言語化し、目標として共有する(全員) |
| 前回の改善計画に対する取組み結果   |
| <input type="checkbox"/> 基本情報の更新は、担当者を分けて行っている。<br><input type="checkbox"/> 付箋は利用していない。申し送りなど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 | 無回答 | 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             | 1              | 0   | 12      |
| 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?         | 6           | 5             | 0             | 1              | 0   | 12      |
| 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?        | 2           | 8             | 1             | 0              | 1   | 12      |
| 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           | 6             | 0             | 1              | 0   | 12      |
| 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?             | 4           | 7             | 0             | 1              | 0   | 12      |

|   |                              |
|---|------------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> 本人の状況に合わせてその都度対応し、他スタッフにもその場で全員に伝えている。<br><input type="checkbox"/> 体調の変化を早期に発見し、受診などの必要な支援を行っている。<br><input type="checkbox"/> その時の状況に合わせて、食事の形態や、排泄方法など、適切な介護を行っている。 |                              |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> 以前の暮らし方は、認知症などがあり、コミュニケーションが難しいと判らない場合がある。<br><input type="checkbox"/> 利用開始時には、現在の状況に重点が置かれるため、以前の暮らし方の情報が不十分になっている。 |                               |

|   |          |
|---|----------|
| 次回までの具体的な改善計画   | (200字以内) |
| <input type="checkbox"/> 既存の利用者であっても、集まった情報を元に基本情報を更新し職員間で共有する。<br><input type="checkbox"/> 家族が記入出来るような、判りやすいADL表を渡し、以前の暮らし方なども、事前に記入してもらう。 |          |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 30 年 11 月 20 日 (16 : 00～17 : 45)

4. 地域での暮らしの支援

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<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 | 無回答 | 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          | 8人            | 1人            | 1人             | 2人  | 12人      |

前回の改善計画

- 家族も含め、以前は出来ていた事、以前は行っていた場所などを把握し、必要があれば現在の生活に取り入れられるように支援する (全員)
- 在宅時の様子についてカンファレンスの項目として取り入れる (全員)

前回の改善計画に対する取組み結果

- 以前行っていた事を継続されている方もいるが、難しい場合もある。
- 家族とのコミュニケーションが取れず、在宅時の様子が判らない場合がある。

◆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 | 無回答 | 合計 (総人数) |
|-----------|--|-------------|---------------|---------------|----------------|-----|----------|
| ①         | 本人のこれまでの生活スタイル・人間関係を理解していますか?            | 0           | 10            | 1             | 1              | 0   | 12       |
| 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           | 9             | 0             | 1              | 1   | 12       |
| 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             | 4             | 1              | 0   | 12       |
| 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?        | 2           | 4             | 4             | 1              | 1   | 12       |

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

- 以前から行っていた合唱サークルの指導が、サポートする事で継続出来ている。
- 資料や日々の関わりから、本人の好む生活スタイルを把握している。

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

- 自宅で過ごされている時や、夜間の状況など、家族から聞き取れていない方がいる。
- 本人の暮らし地域資源や、民生委員の把握が出来ていない。

次回までの具体的な改善計画 (200 字以内)

- 家族が記入出来るような、判りやすいADL表を渡し、在宅時や夜間の様子など、事前に記入してもらう。
- 在宅時の様子についてカンファレンスの項目として取り入れる。

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成30年11月20日(16:00~17:45)

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<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 | 無回答 | 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          | 5人            | 1人            | 1人             | 2人  | 12人     |

前回の改善計画  
 地域資源についてまとめ、カンファレンス時に参考に出来るようにしておく

前回の改善計画に対する取組み結果  
 地域資源について、まとめた資料の作成ができていない。

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |   | よく<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 | 無回答 | 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             | 0              | 2   | 12      |
| 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?             | 6           | 4             | 0             | 0              | 2   | 12      |
| 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           | 8             | 0             | 1              | 0   | 12      |
| 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           | 7             | 0             | 1              | 0   | 12      |

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  
 状態の変化や、急な要望に対して柔軟に対応している。  
 日々の変化などは、朝礼やミーティング等で共有している。  
 市のゴミ収集サービスや配食など、介護保険以外のサービスも利用している。  
 傾聴ボラなど、活動している。

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  
 地域の資源情報がまだまだ足りない。

次回までの具体的な改善計画 (200字以内)  
 地域の資源情報を更新し、新たな資源の活用を進める。

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 30 年 11 月 20 日 (16 : 00～17 : 45)

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<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 | 無回答 | 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            | 2人            | 2人             | 1人  | 12人      |

前回の改善計画

サービス担当者会議に、看護職員・介護職員が参加できるよう調整する。  
 併設施設で行う、地域住民主催の健康体操に参加する。

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に看護・介護職員の参加は出来ていない。  
 併設施設での体操には参加していない。

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |  | よく<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 | 無回答 | 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           | 4             | 2             | 1              | 2   | 12       |
| 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           | 4             | 2             | 1              | 2   | 12       |
| 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? | 1           | 4             | 4             | 1              | 2   | 12       |
| 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?                   | 5           | 4             | 0             | 1              | 2   | 12       |

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

地域の自治体などの催しや、消防団の訓練などに参加している。  
 地域ケア会議や、小規模多機能部会などに参加している。  
 保育園児が交流のため訪れている。

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

担当者会議や地域ケア会議、部会などは一部の職員しか参加していない。  
 勤務形態などにより、会議などへの参加が難しい。

次回までの具体的な改善計画 (200 字以内)

担当者会議や地域ケア会議に、看護・介護職員の参加を進める。  
 地域の活動やイベントなどへ、今後も参加を行って行く。

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成30年11月20日(16:00~17:45)

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<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 | 無回答 | 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            | 3人            | 1人             | 2人  | 12人     |

|                  |  |
|------------------|--|
| 前回の改善計画          | <input type="checkbox"/> 自主防災会への参加を継続し、回覧板等を活用して情報発信を行う。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果 | <input type="checkbox"/> 自主防災会へは参加しているが、回覧板の活用はしていない。    |

◆今回の自己評価の状況

| 個人チェック集計欄 |   | よく<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 | 無回答 | 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?           | 6           | 1             | 2             | 0              | 3   | 12      |
| 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           | 6             | 1             | 0              | 3   | 12      |
| 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?                 | 2           | 2             | 5             | 0              | 3   | 12      |
| 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? | 2           | 2             | 5             | 0              | 3   | 12      |

|  |                              |
|--|------------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> 自主防災会の訓練等には参加している。<br><input type="checkbox"/> 運営推進会議などで出た、家族や地域からの意見を運営に反映させている。 |                              |

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> 地域の方との交流が少ないため、意見や情報が来ない。 |                               |

|   |          |
|---|----------|
| 次回までの具体的な改善計画   | (200字以内) |
| <input type="checkbox"/> 施設周辺の散歩を増やし、利用者と近隣の方が触れ合う機会を設ける。 |          |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 30 年 11 月 20 日 (16 : 00～17 : 45)

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<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 | 無回答 | 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            | 2人             | 2人  | 12人      |

|   |
|---|
| 前回の改善計画   |
| <input type="checkbox"/> 研修時間を日勤帯に組み込み、多くの職員が参加できるよう工夫する。また、研修に欠席した職員へは資料を配布しレポートの提出を求める。<br><input type="checkbox"/> 職員会議の時間を日勤帯に組み込み、多くの職員が参加できるよう工夫する。会議を欠席する場合は事前資料を元に意見を求めておく。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果  |
| <input type="checkbox"/> 日勤帯の研修は少なく、参加していない職員のレポート提出は行っていない。<br><input type="checkbox"/> 職員会議時間は日勤帯へ変更し参加しやすくなっている。   |

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

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> 小規模部会などに参加している。<br><input type="checkbox"/> 出席出来なかった研修や会議などの資料を読んでいる。<br><input type="checkbox"/> 転倒などアクシデントが有った場合、報告書を作成し原因と対策を検討し、再発防止を行っている。 |                               |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> 研修の時間が遅かったり、場所が遠く、参加する事が出来ない。<br><input type="checkbox"/> 研修参加者が少なく、開催自体が減少した。<br><input type="checkbox"/> インシデントの報告が少なく、情報の共有が出来ていない。 |                                |

|   |           |
|---|-----------|
| 次回までの具体的な改善計画   | (200 字以内) |
| <input type="checkbox"/> 閲覧形式での研修や、パソコンを利用し空いた時間で出来る研修を導入する。<br><input type="checkbox"/> インシデントについての報告を改善し、リスクの共有を行う。 |           |



事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 平成 30 年 11 月 20 日 (16 : 00～17 : 45)

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<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 | 無回答 | 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            | 3人            | 1人             | 1人  | 12人      |

|  |
|--|
| 前回の改善計画  |
| <input type="checkbox"/> トイレ介助にはいる場合の他職員への伝達方法を変え、周囲に気づかれにくいよう配慮する。<br><input type="checkbox"/> 後見人制度の研修を定期的に行う。<br><input type="checkbox"/> プライバシー保護や虐待、身体拘束の研修を行う。 |
| 前回の改善計画に対する取組み結果   |
| <input type="checkbox"/> 排泄時の声掛けなど配慮に欠ける場合がある。<br><input type="checkbox"/> 後見人制度の研修は、一部職員以外は行っていない。<br><input type="checkbox"/> 虐待の研修には、職員を参加させている。                  |

◆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 | 無回答 | 合計 (総人数) |
|-----------|--------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|-----|----------|
| ①         | 身体拘束をしていない         | 10          | 1             | 0             | 0              | 1   | 12       |
| ②         | 虐待は行われていない         | 10          | 1             | 0             | 0              | 1   | 12       |
| ③         | プライバシーが守られている      | 4           | 7             | 0             | 1              | 0   | 12       |
| ④         | 必要な方に成年後見制度を活用している | 1           | 2             | 2             | 5              | 2   | 12       |
| ⑤         | 適正な個人情報の管理ができている   | 7           | 4             | 0             | 0              | 1   | 12       |

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> 拘束や虐待は行っていない。<br><input type="checkbox"/> 個人情報保護について、職員に誓約書を取り守秘義務について説明している。 |                               |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| 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 |
| <input type="checkbox"/> 排泄時の声掛けなどに配慮が足りない時がある。<br><input type="checkbox"/> 成年後見人制度の対象となる利用者が居ないため、研修や制度の勉強が不足している。<br><input type="checkbox"/> 名前が記載されている書類などが、他者の目に触れる場所に置かれている事がある。 |                                |

|   |           |
|---|-----------|
| 次回までの具体的な改善計画   | (200 字以内) |
| <input type="checkbox"/> 成年後見人制度について、パンフレットを配布し制度の理解を進める。 |           |