

看護小規模多機能ナースホーム木の葉

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 6年 1月 23日 ( : ~ : )

1. 初期支援 (はじめのかかわり)

メンバー

◆今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目                                   | 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<br>(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？     | 4人          | 3人            | 人             | 人              | 7人          |
| 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？     | 1人          | 5人            | 1人            | 人              | 7人          |
| 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？       | 2人          | 5人            | 人             | 人              | 7人          |
| 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人          | 4人            | 人             | 人              | 7人          |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| 利用前から情報収集し、得た情報を迅速に書面で整備し共有するようにしている。訪問時にご家族にも声がけや挨拶を行い何かあれば電話連絡なども密に行っている。また、開始直後からもプラン変更に対応できている。 |                               |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| 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 |
| 限られた面談の機会やタイミングで適切な助言や提案ができていない。ご家族の思いを聞き取り、この先の選択肢の提示を適切に行えていない。 |                                |

|                                       |           |
|---------------------------------------|-----------|
| なぜ？ どうして？ できていないのか？ (その理由)            | (200 字以内) |
| 経験不足、知識不足のため、その方の置かれている状況の見通しがたてられない。 |           |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 年 月 日 ( : ~ : )

2. 「～したい」の実現  
(自己実現の尊重)

メンバー

◆今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目 |  | 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<br>(総人数) |
|--------------|--|-------------|---------------|---------------|----------------|-------------|
| ①            | 「本人の目標（ゴール）」がわかっていますか？                       | 2人          | 5人            | 人             | 人              | 7人          |
| ②            | 本人の当面の目標「～したい」がわかっていますか？                     | 2人          | 5人            | 人             | 人              | 7人          |
| 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人          | 3人            | 2人            | 人              | 7人          |
| 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人          | 5人            | 1人            | 人              | 7人          |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 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2回ミーティングして情報共有できている。個別性のある関わりを意識してケアプランを考えられている。 |                               |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| 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 |
| 個別の取り組みができる体制が整っていない。ケアの持続性がない、大胆な変更ができない、ミーティングは週に1回はしたほうがいいのか。 |                                |

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由）         | (200 字以内) |
| 時間の使い方がうまくできていない、利用者さんとの関わりが浅い。 |           |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 年 月 日 ( : ~ : )

3. 日常生活の支援

メンバー

◆今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目                                   | 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<br>(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？ | 人           | 1人            | 6人            | 人              | 7人          |
| 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？         | 3人          | 4人            | 人             | 人              | 7人          |
| 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人          | 5人            | 1人            | 人              | 7人          |
| 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人          | 6人            | 人             | 人              | 7人          |
| 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人          | 4人            | 2人            | 人              | 7人          |

|  |                              |
|--|------------------------------|
| 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 |
| 利用者の声を傾聴し、個々の反応を確認している。言えるスタッフ、言えないスタッフもいるという認識で声かけすること。個別性を考えて援助している。 |                              |

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| 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 |
| 気持ちや体調の変化が後に体調不良につながったこともある、なんとなく違う、という感じが具体的な対策に結びついていないこともあった。利用前の情報収集が浅いため、利用前後の気持ちの変化の確認がとれていない。 |                               |

|  |          |
|--|----------|
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由）                            | (200字以内) |
| 想像力の欠如、経験値不足のため。コミュニケーション不足、過去から今につながる情報収集が不足している。 |          |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 年 月 日 ( : ~ : )

4. 地域での暮らしの支援

メンバー

◆今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目                               | 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<br>(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人          | 1人            | 4人            | 人              | 7人          |
| 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人          | 1人            | 5人            | 人              | 7人          |
| 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？ | 人           | 5人            | 2人            | 人              | 7人          |
| 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人          | 2人            | 4人            | 人              | 7人          |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| 家族とのコミュニケーション ケアマネや医療介護用具取扱業者とのコミュニケーション。 |                               |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| 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 |
| ご家族が多くを語られない場合、実態が把握できていない場合もある。在宅での生活に必要な資源の考慮。利用者さんの地域での活動、役割にまでは踏み込めていない。 |                                |

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由） | (200 字以内) |
| 経験不足、確認不足。              |           |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 年 月 日 ( : ~ : )

5. 多機能性ある柔軟な支援

メンバー

◆今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目 |   | 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<br>(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人          | 3人            | 3人            | 人              | 7人          |
| 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人          | 5人            | 人             | 人              | 7人          |
| 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？ | 2人          | 5人            | 人             | 人              | 7人          |
| 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？            | 人           | 7人            | 人             | 人              | 7人          |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| 利用者さんの状態に応じた援助を考え実施している。気づきを丁寧にすくい上げている。地域包括や市役所に随時相談できている。 |                               |

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| 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 |
| 他の支援や地域の資源の知識不足のため、木の葉での完結をしてしまうことがある。 |                                |

|   |           |
|---|-----------|
| なぜ？ どうして？ できていないのか？ (その理由)                                    | (200 字以内) |
| さまざまな地域の方が利用されている、全ての地域の状況を把握できない。記録の確認を各自がもっと細かく行うことができていない。 |           |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 年 月 日 ( : ~ : )

6. 連携・協働

メンバー

◆今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目                                     | 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<br>(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人          | 2人            | 人             | 3人             | 7人          |
| 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？                   | 1人          | 2人            | 1人            | 3人             | 7人          |
| 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人          | 人             | 3人            | 3人             | 7人          |
| 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？                 | 2人          | 1人            | 2人            | 2人             | 7人          |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| 必要な担当者会議、運営推進会議は行っている。地域の方にイベントに参加していただいたこともある。 |                               |

|                                  |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| 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 |
| 地域のイベントには参加できていない、事業所以外との関わりが薄い。 |                                |

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由）          | (200 字以内) |
| アピール不足、時間の使い方がうまくできていない、いい案が出ない。 |           |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 年 月 日 ( : ~ : )

7. 運営

メンバー

◆今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目                                | 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<br>(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ますか？         | 3人          | 3人            | 1人            | 人              | 7人          |
| 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人          | 6人            | 人             | 人              | 7人          |
| 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人          | 3人            | 1人            | 2人             | 7人          |
| 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人          | 2人            | 2人            | 2人             | 7人          |

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| 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 |
| 事業所に対しての意見を上司に伝えることができている。看護、介護知識はスタッフに伝えている。家族さんとのコミュニケーションを大切にし、自身の関わりに反映させている。 |                               |

|                |                                |
|----------------|--------------------------------|
| 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 |
| 利用者以外との関わりがない。 |                                |

|  |           |
|--|-----------|
| なぜ？ どうして？ できていないのか？ (その理由)             | (200 字以内) |
| 積極的に地域のイベントや、他の事業所との交流する機会があれば、利用していく。 |           |

事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 年 月 日 ( : ~ : )

8. 質を向上するための取組み

メンバー

◆今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目 |                                  | 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<br>(総人数) |
|--------------|----------------------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|-------------|
| ①            | 研修（職場内・職場外）を実施・参加していますか？         | 2人          | 3人            | 2人            | 人              | 7人          |
| ②            | 資格取得やスキルアップのための研修に参加<br>できていますか？ | 3人          | 2人            | 2人            | 人              | 7人          |
| ③            | 地域連絡会に参加していますか？                  | 1人          | 1人            | 2人            | 3人             | 7人          |
| ④            | リスクマネジメントに取り組んでいますか？             | 1人          | 3人            | 3人            | 人              | 7人          |

|                |                               |
|----------------|-------------------------------|
| 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 |
| 社内研修は積極的にやっている |                               |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| 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 |
| 社外研修、自己研鑽はできている職員と自己評価の低い職員にばらつきがある。知識を得ても業務への活用の仕方がわからない、など。 |                                |

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由） | (200 字以内) |
| 知識を業務と結びつけて考えられていない。    |           |



事業所自己評価・ミーティング様式

実施日 令和 年 月 日 ( : ~ : )

9. 人権・プライバシー

メンバー

◆今回の自己評価の状況

| 確認のためのチェック項目         | 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<br>(総人数) |
|----------------------|-------------|---------------|---------------|----------------|-------------|
| ① 身体拘束をしていない         | 5人          | 1人            | 1人            | 人              | 7人          |
| ② 虐待は行われていない         | 6人          | 1人            | 人             | 人              | 7人          |
| ③ プライバシーが守られている      | 3人          | 2人            | 2人            | 人              | 7人          |
| ④ 必要な方に成年後見制度を活用している | 人           | 2人            | 2人            | 3人             | 7人          |
| ⑤ 適正な個人情報の管理ができている   | 2人          | 5人            | 人             | 人              | 7人          |

|        |                               |
|--------|-------------------------------|
| 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 |
|        |                               |

|                                  |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| 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 |
| プライバシーの配慮について、スタッフ間での意見が統一されていない |                                |
|                                  |                                |

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| なぜ？ どうして？ できていないのか？ (その理由)    | (200 字以内) |
| 会議を行う場所についての問題 知識不足、成年後見制度など。 |           |
|                               |           |

外部評価 看護小規模多機能型居宅介護ナースホーム木の葉

A. 事業所自己評価の確認（該当部分に✓を入れてください）

| No. | 項目  | はい | いいえ | わからない |
|-----|---|----|-----|-------|
| 1   | 少なくとも常勤スタッフ全員で事業所自己評価に取り組んでいることが確認できましたか？<br>※常勤とは週 32 時間以上勤務の職員（正規・嘱託・臨時職の別ではない）             | 2  |     |       |
| 2   | 事業所自己評価を作成する際、事業所の常勤スタッフ全員の意見が反映されて実施していることが確認できましたか？<br>※ただし、ミーティングの場面では常勤職員の 2/3 以上の参加が望ましい | 2  |     |       |
| 3   | 前回の改善計画に対して、具体的な取組みが行われていましたか？  |    |     |       |
| 4   | 今回の改善の必要な点が明らかになり、その改善計画が具体的に立てられていますか？   |    |     |       |

B. 事業所のしつらえ・環境（該当部分に✓を入れてください）

| No. | 項目                             | はい | いいえ | わからない |
|-----|--------------------------------|----|-----|-------|
| 1   | 家族や地域の方が、事業所に入りやすい工夫がなされていますか？ | 2  |     |       |
| 2   | 事業所は、居心地がいい空間になっていますか？         | 2  |     |       |
| 3   | 事業所内・外に、不快な音や臭い等はないですか？        | 2  |     |       |
| 4   | 日中、事業所の門や玄関にカギはかかっていますか？       | 1  | 1   |       |

C. 事業所と地域のかかわり（該当部分に✓を入れてください）

| No. | 項目                                       | はい | いいえ | わからない |
|-----|--|----|-----|-------|
| 1   | 職員はあいさつできていますか？                          | 2  |     |       |
| 2   | 事業所は、地域の方に知られていますか？                      | 1  |     | 1     |
| 3   | 何か困りごとや相談ごとがあった場合に、事業所は相談しやすい場所になっていますか？ | 2  |     |       |
| 4   | 事業所のスタッフは、地域の行事やイベントに参加していますか？           |    |     | 2     |

D. 地域に出向いて本人の暮らしを支える取組み（該当部分に✓を入れてください）

| No. | 項目                              | はい | いいえ | わからない |
|-----|---------------------------------|----|-----|-------|
| 1   | 利用者を事業所の中だけに閉じ込めていませんか？         |    | 1   | 1     |
| 2   | 利用者本人が住んでいる地域の方を交えた会議が行われていますか？ | 1  |     | 1     |
| 3   | 事業所の利用者は、地域の行事やイベントに参加していますか？   |    |     | 2     |
| 4   | 利用者以外のご近所の心配な方に、事業所はかかわっていますか？  | 1  | 1   |       |

E. 運営推進会議を活かした取組み（該当部分に✓を入れてください）

| No. | 項目                                | はい | いいえ | わからない |
|-----|-----------------------------------|----|-----|-------|
| 1   | 運営推進会議では、事業所の取組みが解かりやすく説明されていますか？ | 2  |     |       |
| 2   | 運営推進会議では、地域の心配の方等の事例検討が行われていますか？  | 1  |     | 1     |
| 3   | 運営推進会議では、地域での取組みを一緒に取組もうとしていますか？  | 2  |     |       |
| 4   | 運営推進会議で出た意見を、改善につなげていますか？         | 2  |     |       |

F. 事業所の防災・災害対策（該当部分に✓を入れてください）

| No. | 項目                            | はい | いいえ | わからない |
|-----|-------------------------------|----|-----|-------|
| 1   | 事業所の防災計画（火災・風水害・地震等）を知っていますか？ | 1  |     | 1     |
| 2   | 事業所は、地域の防災訓練に参加・参画していますか？     |    | 1   | 1     |
| 3   | 事業所の防災訓練に参加したことがありますか？        | 1  |     | 1     |
| 4   | 災害時、事業所は頼りになりそうですか？           | 1  |     | 1     |

以上で終了です。ありがとうございました。