

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

| | | | |
|---------|-------------------------|------------|-----------|
| 事業所番号 | 0191100049 | | |
| 法人名 | 株式会社 ニチイ学館 | | |
| 事業所名 | グループホーム ニチイのほほえみ千歳 (1F) | | |
| 所在地 | 北海道千歳市北陽1丁目11-8 | | |
| 自己評価作成日 | 平成23年2月23日 | 評価結果市町村受理日 | 平成23年4月5日 |

事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

| | |
|-------------|---|
| 基本情報リンク先URL | http://system.kaigojoho-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0191100049&SCD=320 |
|-------------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | |
|-------|--------------------------------|
| 評価機関名 | タンジェント株式会社 |
| 所在地 | 北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1-6 旭川リサーチセンター内 |
| 訪問調査日 | 平成23年3月16日 |

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

トラブル・事故を防ぐ為の改善策や、その後の評価を行い、少しでもトラブルを防ぐよう努力している。
お客様、ご家族の意向を大事にし、不安なく暮らせるよう支援している。
明るく、笑顔あるホーム。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

<地域とのつきあい>
地元小学生の定期的な訪問で交流が行われていたり、資源回収や清掃事業等の町内会行事への参加、緊急時の地域との協力体制の構築について運営推進会議で話し合ったりしている。また、町内会の盆踊りや夏祭りの出店の見学、近隣への散歩や地域のスーパーへの買い物で地元の人達と挨拶を交わす等日常生活を通じて交流に努めている。

<同業者との交流>
市内の同業者で作る「絆の会」で、合同運動会を共催し、利用者同士の交流や親睦、職員間の連携や情報交換が行われ、ネットワークづくりを通じてサービスの質を向上する取り組みが行われている。

| . サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) | | 項目 1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します | |
|--------------------------|--|---|---|
| 項目 | | 取り組みの成果 該当するものに 印 | 取り組みの成果 該当するものに 印 |
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を 掴んでいる (参考項目:23,24,25) | 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない | 63 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 めていることをよく聴いており、信頼関係ができ ている (参考項目:9,10,19) |
| 57 | 利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が ある (参考項目:18,38) | 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない | 64 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20) |
| 58 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38) | 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない | 65 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係 者とのつながりが広がったり深まり、事業所の理 解者や応援者が増えている (参考項目:4) |
| 59 | 利用者は、職員が支援することで生き生きした表 情や姿がみられている (参考項目:36,37) | 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない | 66 職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12) |
| 60 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49) | 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない | 67 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 足していると思う |
| 61 | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく 過ごせている (参考項目:30,31) | 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない | 68 職員から見て、利用者の家族等はサービスにお おおむね満足していると思う |
| 62 | 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟 な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28) | 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない | |

自己評価及び外部評価結果

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-----------------|------|---|--|--|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 理念に基づく運営 | | | | | |
| 1 | 1 | 理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている | 事業所理念を作り、職員と共有し、実践に繋がっています。 | 事業所独自の理念をつくりあげ、朝礼時等で唱和し、理念の共有に努めカンファレンスやミーティングを通じて話し合い、その実践につなげている。 | |
| 2 | 2 | 事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している | 利用者と地域との繋がり、町内会の行事など、催し物があれば積極的に参加をし交流しています。 | 町内会に加入し、町内のお祭り等の行事参加や『絆の会』の運動会の参加、毎年駒里小学校との交流会を行い、交流に努めている。 | |
| 3 | | 事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている | 近隣にあるスーパーへの買い物、保育園との交流、地域の人々との交流を通し、認知症の方の理解や支援に向け活かしています。 | | |
| 4 | 3 | 運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている | 運営推進会議ではサービスの提供や取り組みなどを報告し話し合いを行ない、サービスの向上に活かしています。 | 運営推進会議は、年6回を目安に開催して緊急時の避難方法や現況報告等具体的に話し合い、そこでの意見をサービス向上に活かしている。 | |
| 5 | 4 | 市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる | 運営推進会議があり、地域統括の方にケアサービスの取組みを報告し協力関係を築くよう取り組んでいます。 | 市担当者及び包括支援センターとの連携の重要性を認識し、日常業務を通じて連携を深めるように努めている。 | |
| 6 | 5 | 身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 職員が皆、玄関の施錠又、身体拘束をしないケアに取り組んでいます。 | 身体拘束廃止や虐待防止について、法人研修会や内部研修で管理者及び職員の共有が行われている。また、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 | |
| 7 | | 虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見逃されることがないように注意を払い、防止に努めている | 身体拘束対策委員会を設け、学ぶ機会を持ち、管理者や職員が防止に努めています。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|---|--|---|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 8 | | 権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している | 委員会を設け、日常生活自立支援のあり方や成年後見制度を学びそれらを活用出来るよう話し合いが出来ていないため今後の課題となります。 | | |
| 9 | | 契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている | 契約の締結・解約又、改定などの際は利用者やご家族に十分な説明を行ない、理解・納得を図っています。 | | |
| 10 | 6 | 運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている | 利用者・ご家族などの意見や要望を受け止め、管理者や職員に外部者へ表せる機会を設け運営に反映されている。 | 家族や来訪者等が管理者、職員並びに外部者へ意見や苦情等を言い表せるように法人独自のアンケートの実施や苦情等の受付箱を設置している。 | |
| 11 | 7 | 運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている | 管理者は職員の意見や提案を聞き入れ反映させている。 | 毎月の会議や日々の業務を通じて意見や要望、提案を聞くよう機会を設けている。また、運営に反映できるように努めている。 | |
| 12 | | 就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている | 管理者は職員個々の努力や実績・勤務状況を把握し働きやすいやりがいのある職場環境・条件整備に努めています。 | | |
| 13 | | 職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている | 職員一人一人の社内外研修を積極的に参加し、スキルアップの向上に努めています。 | | |
| 14 | | 同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | 同業者との交流、ネットワーク作りや勉強会や講演会の参加を通じ、サービスの質を向上させていく取り組みをしています。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|--------------------------|------|--|---|--|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | | |
| 15 | | 初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 利用者の不安なことや困っている事、要望など聞いたり、安心した生活を確保するために関係作りをしています。 | | |
| 16 | | 初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている | 利用者・ご家族が困っている事、不安な事や要望を受け入れて関係作りを努めています。 | | |
| 17 | | 初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている | 利用開始時に本人とご家族が必要としている支援を見極め、他のサービス、利用も含めた対応をしています。 | | |
| 18 | | 本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている | 職員は利用者と暮らしを共にする者同士としての関係を築いています。 | | |
| 19 | | 本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている | 職員はご家族に近況報告を伝え、ご家族と本人の絆を大切に、共に本人を支えていく関係を築いています。 | | |
| 20 | 8 | 馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている | 本人がこれまで大切にしてきた事、馴染みの人や場所は途切れないよう支援しています。 | センター方式を活用して、馴染みの人や場所との関係が途切れないように支援に努めている。 | |
| 21 | | 利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている | 利用者同士が関わりながら報告しているため、利用者同士の輪が保たれるよう支援していきます。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-----------------------------------|------|---|---|--|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 22 | | 関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている | 契約が終了しても、本人や家族の経過を聞き、必要に応じて相談や支援に努めています。 | | |
| . その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント | | | | | |
| 23 | 9 | 思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している | 一人一人の思いや暮らし方の希望や意向の把握に努めています。困難な場合は本人本位・ご家族と共に検討しています。 | センター方式を活用して、一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。 | |
| 24 | | これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている | 一人一人の生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過などを把握に努めています。 | | |
| 25 | | 暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている | 一人一人の一日の過ごし方、心身状態、有する力など現状の把握に努めています。 | | |
| 26 | 10 | チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 本人がより良い暮らしをするために、カンファレンスを開きモニタリングを作成し、本人やご家族・必要関係者と話し合い、意思、アイデアを反映させ現状に即した介護計画を作成しています。 | 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族の意見や思いを反映するようにしている。また、カンファレンス、モニタリングを通じて介護計画に職員の意見を反映している。 | |
| 27 | | 個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている | 日々の様子、介護記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしています。 | | |
| 28 | | 一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる | 本人やご家族の状況に合わせ、柔軟な支援やサービスに取り組んでいます。 | | |
| 29 | | 地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している | 資源回収等をしながら、本人が安全で豊かな暮らしを楽しむ事が出来るよう支援しています。 | | |
| 30 | 11 | かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している | 提携医と連携を取り、適切な医療を受けられるようにしています。 | 本人や家族の希望するかかりつけ医となっている。また、医師の住診や通院への支援で適切な医療を受けられるように支援している。 | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | | 外部評価 | |
|--------------------------------|------|---|--|--|---|--|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 | |
| 31 | | 看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している | 月2回の往診時に日常の関わりの中で捉えた情報や気づきを伝え、相談し、個々に利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援しています。 | | | |
| 32 | | 入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 往診時等で、医療機関に早期に退院が出来るよう、情報交換などを行なっている。病院関係者との関係作りも常に行なっている。 | | | |
| 33 | 12 | 重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所ですることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 重度化や終末期のあり方については、本人やご家族と話し合いながら、事業所として出来る限りの説明を行ない、チームケアで支援に取り組んでいる。 | 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人や家族の意向を踏まえ、医師、職員が連携をとり、事業所ができることを十分に説明しながら指針を職員間で共有している。 | | |
| 34 | | 急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている | 利用者の急変時に関しては、新スタッフなどはまだ対応した事がない為、今後定期的に訓練(シミュレーション)を行ない、実践に向けて身に付ける事が今後の課題である。 | | | |
| 35 | 13 | 災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている | 年に2度の消防訓練を行ない、避難経路や避難場所を職員が把握しているが、地域との協力体制を築いていく事が今後の課題である。 | スプリンクラーの設置工事が完了している。また、消防署の協力を得て、年2回火災避難訓練の実施や火災自動報知器等の設備の定期点検も行われている。 | 今後は、緊急時に全ての職員が速やかに対応できるように、一時避難場所の確保の周知や避難誘導方法の検討、救急救命訓練の実施等検討することを期待します。 | |
| . その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | | |
| 36 | 14 | 一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている | 一人一人の人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉掛けなどに十分に対応している。 | 身体拘束廃止委員会を通じて、誇りやプライバシーを損ねるような言葉がないように周知している。 | | |
| 37 | | 利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている | 利用者の希望を表したり、自己決定出来るよう働きかけ支援している。 | | | |
| 38 | | 日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 日々の暮らしは、一人一人のペースを大切に、その日をどのように過ごすかは希望に副って支援しています。 | | | |
| 39 | | 身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している | その人らしい身だしなみや服装や選択などは共有し、おしゃれが出来るよう支援しています。 | | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|--|--|--|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 40 | 15 | 食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 一人一人の好みに合わせ、工夫をして職員が食事の準備をしています。 | 一人ひとりの嗜好の把握や力を活かしながら職員と一緒に後片付け等を行っている。 | |
| 41 | | 栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている | 一人一人の栄養バランスや水分量が一日を通じ、確保出来るよう、習慣に応じた支援をしている。 | | |
| 42 | | 口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている | 毎食後、口腔内の清潔保持のため、口腔状態や本人の力に応じたケアをしています。 | | |
| 43 | 16 | 排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている | 一人一人の力や排泄パターン、習慣を活かしてトイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援をしています。 | 排泄チェックで排泄パターンを把握し、トイレで排泄できるように自立にむけた支援を行っている。 | |
| 44 | | 便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる | 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や個々に応じた運動をし、予防に取り組んでいる。 | | |
| 45 | 17 | 入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている | 一人一人のタイミングに合わせて入浴を楽しめるよう職員の声掛けにて個々に副った支援をしています。 | 一人ひとりの希望やタイミング、生活習慣に応じて週2回を目安に支援している。また、拒否の強い利用者にも対応した支援が行われている。 | |
| 46 | | 安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している | 一人一人の生活習慣やその時々状況に応じて休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援しています。 | | |
| 47 | | 服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている | 職員が一人一人の薬の目的や副作用・用法や用量を理解し服薬確認をその日出勤している3名のスタッフにより支援しています。 | | |
| 48 | | 役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている | 日々の生活を楽しく過ごせるために、一人一人の生活歴や力を活かし、楽しみ事や気分転換などの支援を行なっています。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|---|---|---|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 49 | 18 | 日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している | 一人一人の希望に副って戸外に出掛けられるよう支援に努めています。普段行ける場所でも本人の希望を把握し、出掛けられるよう支援しています。 | 前庭で、畑で野菜を一緒に作ったり、庭の手入れを行う等楽しみごとになっていると共に日光浴や外気浴で気分転換の支援をしている。また、身体機能が低下してきている為、戸外に出かける機会は限られてきているが、マリナーパーク等への行事も計画している。 | |
| 50 | | お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している | 事業所において個人の金銭所持はないため、本人希望の物はスタッフがご家族からお預かりしているお小遣い金を使用し購入したりしている。 | | |
| 51 | | 電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている | 本人の希望で自ら電話したり手紙のやり取りが出来るよう支援しています。 | | |
| 52 | 19 | 居心地のよい共用空間づくり 共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 共用空間は利用者にとって不快や混乱を招くような刺激がないよう配慮し、生活感や季節感を取り入れて居心地良く過ごせるよう工夫しています。 | 季節毎の飾りつけや行事参加の写真の掲示等が行われ、本人が居心地良く過ごせるよう工夫をしている。また、利用者にとって気になる臭いや音の大きさ、光の強さは感じられない。 | |
| 53 | | 共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている | 共同空間の中で、独りになれたり利用者同士で楽しめる居場所を工夫しています。 | | |
| 54 | 20 | 居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | 居室には本人の使い慣れた物や好みの物を利用し、居心地良く過ごせるよう工夫しています。 | 居室は、本人や家族と相談しながら、使い慣れた家具や寝具、家族の写真等が持ち込まれ本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。 | |
| 55 | | 一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している | 利用者が手摺りを使い、少しでも自立に向けた生活をして頂くため、安全な環境作りを工夫しています。 | | |

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

| | | | |
|---------|-------------------------|------------|-----------|
| 事業所番号 | 0191100049 | | |
| 法人名 | 株式会社 ニチイ学館 | | |
| 事業所名 | グループホーム ニチイのほほえみ千歳 (2F) | | |
| 所在地 | 北海道千歳市北陽1丁目11-8 | | |
| 自己評価作成日 | 平成23年2月23日 | 評価結果市町村受理日 | 平成23年4月5日 |

事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

| | |
|-------------|---|
| 基本情報リンク先URL | http://system.kaigojoho-hokkaido.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=0191100049&SCD=320 |
|-------------|---|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | |
|-------|--------------------------------|
| 評価機関名 | タンジェント株式会社 |
| 所在地 | 北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1-6 旭川リサーチセンター内 |
| 訪問調査日 | 平成23年3月16日 |

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

トラブル・事故を防ぐ為の改善策や、その後の評価を行い、少しでもトラブルを防ぐよう努力している。
お客様、ご家族の意向を大事にし、不安なく暮らせるよう支援している。
明るく、笑顔あるホーム。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

| | |
|---------------------------------|--|
| 外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入) | |
|---------------------------------|--|

| ・サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します | | | |
|---|---|----|---|
| 項目 | 取り組みの成果 該当するものに 印 | 項目 | 取り組みの成果 該当するものに 印 |
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を 掴んでいる (参考項目:23,24,25) | 63 | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 めていることをよく聴いており、信頼関係ができ ている (参考項目:9,10,19) |
| 57 | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が ある (参考項目:18,38) | 64 | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20) |
| 58 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38) | 65 | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の 理解者や応援者が増えている (参考項目:4) |
| 59 | 利用者は、職員が支援することで生き生きした表 情や姿がみられている (参考項目:36,37) | 66 | 職員は、生き生きと働けている (参考項目:11,12) |
| 60 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49) | 67 | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 足していると思う |
| 61 | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な く過ごせている (参考項目:30,31) | 68 | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにお おおむね満足していると思う |
| 62 | 利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟 な支援により、安心して暮らさせている (参考項目:28) | | |

自己評価及び外部評価結果

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-----------------|------|---|---|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 理念に基づく運営 | | | | | |
| 1 | 1 | 理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている | 拠点独自の理念を作り、管理者と職員はその理念を共有し、実践に繋げている。 | | |
| 2 | 2 | 事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している | 日常的ではないが、町内のお祭りや市内の『絆の会』による、運動会の参加、毎年1回、駒里小学校との交流会を行なっている。 | | |
| 3 | | 事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている | 町内会の方に、二チイのほほえみ千歳の理解をして頂くため、町内会の行事への参加を心掛けています。 | | |
| 4 | 3 | 運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている | ホームの近況報告、現状、トラブル事故の内容を詳細に伝えている。 | | |
| 5 | 4 | 市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる | 運営推進会議において、地域包括センターの方に参加して頂き、事業所の実情やケアサービスの取組みを伝え、アドバイスやご指摘を受け、協力を得ている。 | | |
| 6 | 5 | 身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 事業所として、玄関の施錠や身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 | | |
| 7 | | 虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている | お客様に対しての、言葉遣いや対応の仕方に注意をしており、『ダメダメ3原則』という形で注意を払っている。 『怒ってはダメ！・ダメダメはダメ！・押付はダメ』 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|---|--|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 8 | | 権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している | 実践者研修においては、権利擁護について学ぶ機会があったが、ホームにおいて制度の理解と活用については職員間で学ぶ機会がなかったので今後の課題である。 | | |
| 9 | | 契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている | 契約前のアセスメントでセンター方式を用いてご家族や本人に状況を聞いている。又、重要事項説明は十分に行なっている。 | | |
| 10 | 6 | 運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている | 顧客満足度の結果を基に会議を開き、改善に向けている。又、ご家族の意見や要望を取り入れ、管理者や職員で運営に反映させている。 | | |
| 11 | 7 | 運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている | 顧客満足度のアンケートを基に、不満などの点については、職員間で話し合い改善に向けている。 | | |
| 12 | | 就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている | 勤務状況については、無理のかからないよう、シフト作成している。又、個々のスタッフには、委員会活動を活発化してもらうため、積極的に取り組んでもらうよう努めている。 | | |
| 13 | | 職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている | 社内研修は、全スタッフ終了(新人スタッフ4名除く)。社外研修を積極的に参加するよう、促し努めている。 | | |
| 14 | | 同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | 同業者の主催する勉強会などに積極的に参加し、スキルアップを目指し、サービスの質を向上させることに努めている。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|--------------------------|------|--|--|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | | |
| 15 | | 初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 個々の方が、抱えている不安や心配な事には、常に傾聴する姿勢で努めている。 | | |
| 16 | | 初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている | ご家族との信頼関係を築き上げることも、ケアするにあたり、大切なことなので十分配慮している。 | | |
| 17 | | 初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている | 本人・ご家族の意向を尊重し、一番その時点で必要としていることを見極めサービス提供に努めている。 | | |
| 18 | | 本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている | コミュニケーションを図りながら出来ることはして頂き、暮らしを共にしている。 | | |
| 19 | | 本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている | 面会時など近況を伝えることで、理解を頂き、お話することで共に、本人を支えるよう支援している。 | | |
| 20 | 8 | 馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている | 入居されている方の馴染みの人との関係が継続出来るよう来訪しやすい環境を作り、支援に努めている。 | | |
| 21 | | 利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている | 日々、利用者同士が関わりながら、生活をされているため、利用者同士の輪を保つよう支援に努めている。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|-----------------------------------|------|---|---|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 22 | | 関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている | 契約終了されたご家族の支援を基に現在も、小学校との交流会を1年に1度実施している。 | | |
| . その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント | | | | | |
| 23 | 9 | 思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している | 個々の想いを察していけるようケアに努めている。 | | |
| 24 | | これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている | 日常生活において、生活歴など、把握していなければ、良い関係が築いていけないので生活歴などは把握に努めている。 | | |
| 25 | | 暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている | 有する力の低下を防げるよう、出来ることはして頂き、支援に努めている。 | | |
| 26 | 10 | チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | ご家族・本人の意向もカンファレンスで話し合いをすることで、皆で意見を出し合っ て介護計画作成にあたっている。 | | |
| 27 | | 個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている | チームケアの中で、情報共有はとても大切なことなので、日々の情報は申し送りや記録にて伝えている。 | | |
| 28 | | 一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々で生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる | 本人・ご家族の意向に応じ、その時々で生まれるニーズは、出来る限り対応に努める方向で取り組んでいる。 | | |
| 29 | | 地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している | 外出や散歩の機会を提案や企画し、外気に触れ、地域社会に触れていけるよう支援している。 | | |
| 30 | 11 | かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している | 提携医や協力医に常に個々の状況を伝え、適切な指示を受け、健康管理に努めている。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|--------------------------------|------|---|---|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 31 | | 看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している | 何か、疑問な点や医療的な相談がある時は、提携医の看護士に連絡し、指示を受けている。 | | |
| 32 | | 入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 往診・受診を通して、日頃から病院関係者との関係作りに努めている。 | | |
| 33 | 12 | 重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 常に入居者の状態は、ご家族には連絡を入れている。又、日々の体調変化については提携医に相談し協力を得ている。 | | |
| 34 | | 急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている | 新人スタッフには実践力を踏まえるため、今後、初期対応の訓練を行なう(シュミレーション) | | |
| 35 | 13 | 災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている | 避難経路や避難方法については全職員が周知しているが地域との協力体制については今後の課題である。 | | |
| . その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | | |
| 36 | 14 | 一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている | 言葉掛けに敏感に反応される方もいらっしゃるため言葉掛けには配慮している。 | | |
| 37 | | 利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている | 本人の意思確認を大切にし、ケアに努めている。 | | |
| 38 | | 日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 個人のペースを大切に、無理なく生活出来るよう支援している。 | | |
| 39 | | 身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している | 個人個人に合わせて、声掛けしながら支援している。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|--|--|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 40 | 15 | 食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている | 簡単な調理の下ごしらえやお米とぎや片付けなど、日課の一つとして行なってもらっている。 | | |
| 41 | | 栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている | 特に、水分補給は大切にして水分量が少ない方には、随時水分の促しの支援を行なっている。 | | |
| 42 | | 口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている | 食後の口腔ケアの声掛けや介助を要する方には、介助にてケアの支援を行なっている。 | | |
| 43 | 16 | 排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている | 尿意の訴えがない方には、こちらから働きかけ、適時、声掛け誘導にてトイレで排泄して頂き、清潔が保てるよう支援している。 | | |
| 44 | | 便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる | 便秘を予防するため、青汁を摂取して頂いている。又、青汁を苦手としている方には、バナナミルクを飲んで頂いたり、飲み物の工夫をしている。 | | |
| 45 | 17 | 入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている | 体調に配慮し、個人の意思を尊重し、入浴の支援を行なっている。 | | |
| 46 | | 安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している | 個人個人の状態に応じて安眠又は、休息出来るよう支援している。 | | |
| 47 | | 服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている | 内服については、その時の健康状態によっても変更するので、常に処方などで確認し、認識に努めている。 | | |
| 48 | | 役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている | ご家族・本人の意向も考慮しながら個々の状態に合わせ、気分転換出来るよう支援に努めている。 | | |

| 自己評価 | 外部評価 | 項目 | 自己評価 | 外部評価 | |
|------|------|--|--|------|-------------------|
| | | | 実施状況 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 49 | 18 | <p>日常的な外出支援</p> <p>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している。</p> | 夏場は、戸外に出る機会が多いが、冬場は外に出る機会も減り、ご家族とも外出することが少ないため、スタッフが同行し、近隣のスーパーなどに出掛ける支援をしている。 | | |
| 50 | | <p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している</p> | 事業所内の方針で、個人で金銭所持してはいけないので、本人がお金を持つことの大切さについては支援出来ていない。 | | |
| 51 | | <p>電話や手紙の支援</p> <p>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている</p> | 遠方の親族から、電話が来たり、手紙が来たりされ、やり取り出来る環境作りに努めている。 | | |
| 52 | 19 | <p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p> | 居間や廊下などには、季節感を感じることが出来るよう環境作りに努めている。 | | |
| 53 | | <p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている</p> | 共用空間における個人個人の居場所作りについては個々の状態に合わせ支援に努めている。 | | |
| 54 | 20 | <p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている</p> | 居心地良く過ごして頂けるようご家族には相談したり協力を頂きながら支援に努めている。 | | |
| 55 | | <p>一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している</p> | 個人個人の持っている力を低下させないよう、出来ることはして頂くという支援に努めている。 | | |

目標達成計画

【目標達成計画】

| 優先順位 | 項目番号 | 現状における問題点、課題 | 目標 | 目標達成に向けた具体的な取り組み内容 | 目標達成に要する期間 |
|------|------|--|--------------------------------|---|------------|
| 1 | 8 | 権利擁護や成年後見制度についての職員の理解が薄い | 職員のスキルアップ向上に繋げる | 地域福祉支援センターや市が主催の講演会に参加し得た事を発表して頂き、スタッフと共有し今後のケアに活かしていきたい。 | 1年 |
| 2 | 34 | 急変や事故発生を経験していない職員もいるため、急変マニュアルに沿った対応が出来るようにする。 | 急変時や事故発生時、すみやかに全職員が対応出来るようにする。 | 定期的な訓練(シュミレーション)を行ない、取り組んでいく。 | 半年 |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

注1)項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入して下さい。

注2)項目数が足りない場合は、行を追加して下さい。