|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| スタッフ個別評価・様式 |  | 実施日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １．初期支援（はじめのかかわり） |  | 氏名 |  |

◆前回の改善計画に対する取組み状況

|  |  |
| --- | --- |
| 前回の改善計画 |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人チェック項目 | | 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 |
| ⓪ | 前回の課題について取り組めましたか？ |  |  |  |  |

◆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 |
| 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 | 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 | 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？ |  |  |  |  |
| 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？ |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| できている点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| できていない点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由） |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| スタッフ個別評価・様式 |  | 実施日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ２．「～したい」の実現  （自己実現の尊重） |  | 氏名 |  |

◆前回の改善計画に対する取組み状況

|  |  |
| --- | --- |
| 前回の改善計画 |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人チェック項目 | | 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 |
| ⓪ | 前回の課題について取り組めましたか？ |  |  |  |  |

◆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 |
| ① | 「本人の目標（ゴール）」がわかっています  か？ |  |  |  |  |
| ② | 本人の当面の目標「～したい」がわかって  いますか？ |  |  |  |  |
| 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？ |  |  |  |  |
| 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？ |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| できている点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| できていない点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由） |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| スタッフ個別評価・様式 |  | 実施日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ３．日常生活の支援 |  | 氏名 |  |

◆前回の改善計画に対する取組み状況

|  |  |
| --- | --- |
| 前回の改善計画 |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人チェック項目 | | 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 |
| ⓪ | 前回の課題について取り組めましたか？ |  |  |  |  |

◆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 |
| 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？ |  |  |  |  |
| 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 | 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？ |  |  |  |  |
| 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 | 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？ |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| できている点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| できていない点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由） |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| スタッフ個別評価・様式 |  | 実施日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ４．地域での暮らしの支援 |  | 氏名 |  |

◆前回の改善計画に対する取組み状況

|  |  |
| --- | --- |
| 前回の改善計画 |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人チェック項目 | | 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 |
| ⓪ | 前回の課題について取り組めましたか？ |  |  |  |  |

◆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 |
| 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 | 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 | 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？ |  |  |  |  |
| 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？ |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| できている点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| できていない点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由） |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| スタッフ個別評価・様式 |  | 実施日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ５．多機能性ある柔軟な支援 |  | 氏名 |  |

◆前回の改善計画に対する取組み状況

|  |  |
| --- | --- |
| 前回の改善計画 |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人チェック項目 | | 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 |
| ⓪ | 前回の課題について取り組めましたか？ |  |  |  |  |

◆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 |
| 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？ |  |  |  |  |
| 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？ |  |  |  |  |
| 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 | 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？ |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| できている点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| できていない点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由） |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| スタッフ個別評価・様式 |  | 実施日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ６．連携・協働 |  | 氏名 |  |

◆前回の改善計画に対する取組み状況

|  |  |
| --- | --- |
| 前回の改善計画 |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人チェック項目 | | 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 |
| ⓪ | 前回の課題について取り組めましたか？ |  |  |  |  |

◆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 |
| 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 | 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 | 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？ |  |  |  |  |
| 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？ |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| できている点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| できていない点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由） |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| スタッフ個別評価・様式 |  | 実施日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ７．運営 |  | 氏名 |  |

◆前回の改善計画に対する取組み状況

|  |  |
| --- | --- |
| 前回の改善計画 |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人チェック項目 | | 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 |
| ⓪ | 前回の課題について取り組めましたか？ |  |  |  |  |

◆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 |
| 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？ |  |  |  |  |
| 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？ |  |  |  |  |
| 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？ |  |  |  |  |
| 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？ |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| できている点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| できていない点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由） |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| スタッフ個別評価・様式 |  | 実施日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ８．質を向上するための取組み |  | 氏名 |  |

◆前回の改善計画に対する取組み状況

|  |  |
| --- | --- |
| 前回の改善計画 |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人チェック項目 | | 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 |
| ⓪ | 前回の課題について取り組めましたか？ |  |  |  |  |

◆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 |
| ① | 研修（職場内・職場外）を実施・参加して  いますか |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
| ③ | 地域連絡会に参加していますか |  |  |  |  |
| ④ | リスクマネジメントに取組んでいますか |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| できている点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| できていない点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由） |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| スタッフ個別評価・様式 |  | 実施日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ９．人権・プライバシー |  | 氏名 |  |

◆前回の改善計画に対する取組み状況

|  |  |
| --- | --- |
| 前回の改善計画 |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人チェック項目 | | 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 |
| ⓪ | 前回の課題について取り組めましたか？ |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| できている点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| できていない点 |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| なぜ？どうして？できていないのか？（その理由） |  |
|  | |