

特別養護老人ホーム西之島の郷 目標到達チェックシート

ユニット業務全般

記入日 年 月 日

氏名 _____

ユニット業務全般に対する理解

評価基準：5. とてもよく出来ている 4. よく出来ている 3. 出来ている 2. あまり出来ていない 1. 出来ていない

I 群	1.勤務時間帯による申し送りの開始時間を言うことができる。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	2.レターケース・フロア連絡表・ユニットノート・記録類を確認してから業務に就くことが出来ている。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	3.暮らしのシートの内容を理解することが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	4.フロア連絡表の内容を理解することが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	5.ユニットノートの内容を理解することが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	6.PHSを使い内線電話をかけることが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	7.PHSを使い外線電話をかけることが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	8.リビングの冷暖房の調節と夏季・冬期時の設定温度の理解が出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	9.居室の冷暖房の調節が出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	10.床暖房のオン・オフが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	11.報告・連絡・相談が出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	12.ユニット内の照明（廊下・ニッチ等）の点灯・消灯が出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
II 群	1.申し送りを行うことが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	2.暮らしのシートへの記録が出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	3.暮らしのシート導入の意図・目的を理解し、説明できる。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	4.フロア連絡表への記入が出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	5.ユニットノートへの記入が出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	6.所属長・所属上長への報告・連絡・相談がきちんと出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	7.利用者様が外出や外泊する場合、関係各所に連絡することが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
III 群	1.申し送りを簡潔に分かりやすく行うことが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	2.暮らしのシートへの記録が簡潔に分かりやすく出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	3.所属長・所属上長への報告・連絡・相談が十分に出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
評価	I 群	II 群			III 群				
	自己評価	OJT評価	UL評価	自己評価	OJT評価	UL評価	自己評価	OJT評価	UL評価
合計									
平均	0	0	0	0	0	0	0	0	0

特別養護老人ホーム西之島の郷 目標到達チェックシート

早番業務

記入日 年 月 日

氏名 _____

早番業務についての理解

評価基準：5. とてもよく出来ている 4. よく出来ている 3. 出来ている 2. あまり出来ていない 1. 出来ていない

I 群	1.勤務時間帯・休憩時間を言うことが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	2.夜勤から早番への申し送り開始時間を理解している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	3.厨房から朝食が上がってくる時間を理解している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	4.朝食の配膳車の返却時間を理解している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	5.利用者様の顔・名前・いつの内服薬なのかを声に出して確認し、服薬介助出来ている。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	6.昼薬の配薬箱は何处へ何時以降に誰が取りに行くのかを理解している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	7.厨房から昼食が上がってくる時間を理解している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	8.使用済みのおしぼりは、洗濯室内のどの洗濯機に出せばいいのか理解している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	9.看護職員の出退勤時間を理解している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	10.管理栄養士の出退勤時間を理解している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	11.洗濯職員の出退勤時間を理解している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	12.事務職員の出退勤時間を理解している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	13.早番から遅番への申し送り開始時間を理解している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	14.おやつが何時に厨房から上がってくるか理解している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	15.利用者様が居室にいない場合でも、訪室する際はノックをした後に「失礼します」と言ってから入っている。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	16.利用者様が居室にいない場合でも、退室する際は「失礼しました」と言ってから居室ドアを閉めて退室している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	17.PHSを常に携帯し、業務に就くことが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
II 群	1.早番時間帯の利用者様の生活の流れを言うことが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	2.早番時間帯の職員の流れを言うことが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	3.利用者様のニーズを尊重した起床介助が出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	4.利用者様のニーズを尊重した時間で食事援助が出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	5.利用者様のニーズを尊重した排泄介助が出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	6.お茶の時間・おやつの際に、あたたかい飲み物が良いか、冷たい飲み物が良いか利用者様に確認してから提供している。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	7.職員都合による起床介助は行わず、利用者様主体の起床介助が実践出来ている。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	8.PHSを常に携帯し、迅速にコール対応することが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
III 群	1.利用者様にゆつくりと過ごしていただけるように心がけて業務に就けている。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	2.時間がある時は利用者様との関わりを大切に業務に就いている。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	3.起床介助時に居室の寝具や衣類が乱れている時は整えて退室することが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	4.整容について理解しており、起床時には髪型を整えたり、顔を拭いて頂く等の支援が出来ている。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	5.冷めてしまった食事は温めなおしてから提供することが出来る。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	6.食事を丁寧に盛り付け提供することが出来る。また丁寧に盛り付ける意味を理解出来ている。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	7.ユニットは利用者様の生活の場であることを理解し、生活に馴染むような服装で業務に就けている。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
	8.自立・介助に関わらず、起床後に訪室し、室温の確認・空調の調整・ブラインドの開閉確認・居室電気の確認・衣類や寝具を整える・居室トイレの確認やトイレトペーパーの確認といった気配りの行き届いた支援が出来ている。	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1			
評価	I 群			II 群			III 群		
	自己評価	OJT評価	UL評価	自己評価	OJT評価	UL評価	自己評価	OJT評価	UL評価
合計									
平均	0	0	0	0	0	0	0	0	0