

(様式3)

事業所名 のしろケアセンターそよ風

目標達成計画

作成日: 平成 28 年 11 月 30 日

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。

目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【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	13	車椅子使用者の車椅子はあるが、使用していない車椅子はない。普段はゆっくり付き添い歩行している方が多く、災害時の移動に不安がある。	火災や地震、水害、竜巻といろんな事態を想定し利用者が迅速に安全に避難できる方法を全職員で考え話し合い訓練を行う。	独歩の利用者も車椅子で移動した場合と、付き添移動避難した時のタイムを計りどのような方法での避難が一番安全に迅速に避難出来るか繰り返し訓練する。	6ヶ月
2					ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注) 項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入して下さい。