

(別表第1の4)

## 目標達成計画

事業所名 グループホームひがし野作成日: 平成 25年 5月 24日

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに次のステップへ向けて取り組む目標を職員一同で話し合いながら作成します。  
 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 | 目標達成状況(任意) |
| 1        | 33   | 今後、終末期・看取りを迎えるにあたり、職員一人一人の知識向上 | 外部講師を招いての研修また社内で勉強会を行い職員の知識向上と、実際にターミナルケアを行う際の不安・ストレスの軽減、落ち着いて利用者・家族へ支援が行えるようにする | ・カンファレンス時に外部講師を招き、講習会を行う。第1回 H25.6.20予定<br>・社内で定期的に勉強会を行い知識向上を目指す                     | 12 か月      |            |
| 2        | 35   | 災害時の地域・近隣住民との協力体制              | 災害時に地域・近隣住民と助け合える関係性の構築  | ・地域住民を運営推進会議などへ招き事業所をより理解して頂くと共に良好な関係を築く<br>・運営推進会議で災害対策などを話し合い災害時の避難場所の提供・相互協力の依頼をする | 24 か月      |            |
| 3        |      |                                |  |   | か月         |            |
| 4        |      |                                |  |   | か月         |            |
| 5        |      |                                |  |   | か月         |            |

注1) 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。□

注2) 項目数やセルの幅が足りない場合は、行を挿入して下さい。

注3) 外部評価結果の通知を受けた日から概ね30日以内に評価機関に報告して下さい。

注4) 目標達成状況は任意となっております。期限に定めはありませんので、適宜評価機関に報告して下さい。