

(別紙4(2))

事業所名グループホーム 中野方めぐみ

目標達成計画

作成日: 平成 24 年 12 月 12 日(水)

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 | 6 | 代表者およびすべての職員は身体拘束をしないケアは理解しているが、身体拘束をなくすまでには至っていない。 | 代表者およびすべての職員は身体拘束に向けて全員で話し合い、記録を整えて身体拘束ゼロに向けて、努力・工夫し取り組む。 | すべての職員で繰り返し研修・会議を行い、身体拘束をしないケアを理解し、取り組んでいく。 | 12ヶ月 |
| 2 | 35 | 毎月避難訓練を行い、地域住民との連携はできているが、地域住民参加の避難訓練はまだできていない。 | 職員だけでは限界があるので、地域住民参加の避難訓練を行なう。 | 地域住民に参加してもらえるように、運営推進会議や自治会長等に協力をお願いし、計画を立て住民参加の避難訓練を行なう。 | 12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、行を挿入してください。