

(別紙4(2))

事業所名: 平戸荘グループホーム

## 目標達成計画

作成日: 令和 6年 12 月 8 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<br>順位 | 項目<br>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<br>要する期間 |
| 1        | 45       | 冬場は脱衣所に暖房器具を設置しヒートショック対策を講じているが、脱衣所が広いので職員の体感だけでなく、室内外の温度差を目視して把握・管理し支援に取り組んだ方がより安全な入浴ができる。 | ①脱衣室、浴室に室温計を設置し、温度差を確認する。<br>②浴槽までの移動時に冷感を感じない様に風呂場マットを必要な所に設置する。 | A 室温計を設置し、入浴介助前の温度を記録する。<br>B 利用者様の入浴前の状態を確実に確認し、体調不良時は中止し、別の日に入浴を行ったり、清拭や足浴で経過を観察する。<br>C 風呂場マットを購入検討する。 | 3ヶ月            |
| 2        | 35       | BCPを策定したが、6/19 7/17に机上訓練に管理者参加したが、GH職員に研修の内容を説明し今後の訓練に役立つことが課題である。                          | 管理者がBCP机上訓練の研修内容をGH職員に説明し、机上訓練を行う。                                | ホーム内勉強会時に管理者が職員にBCPの机上訓練内容を説明し、今後に役立てる。                                                                   | 3ヶ月            |
| 3        | 51       | コロナ感染も落ち着いているので、家族とのコミュニケーションも少なかった時期もあり、担当の職員と家族のコミュニケーションも必要という要望がある。                     | 家族の面会があるときは、担当職員がいれば近況を伝えたり、いない場合は管理者が伝えたいことを連絡する。                | 利用者の家族の面会の期日がわかるときは担当職員に申し送り帳で伝え、連絡したい内容など事前に準備しておく。家族との共有シートを活用しながらコミュニケーションを深める。                        | 10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。