

(様式3)

事業所名 グループホームわだの家

## 目標達成計画

作成日: 令和 6 年 12 月 3 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        | 35   | 季節や天候、昼夜を問わず、利用者が安全に避難できる方法を全職員が身に付けるとともに、近隣だけでなく地域や行政、専門機関の協力を得られる体制を築いていかれることを期待します。(評価調査員の方より) | 季節や天候、昼夜を問わず、利用者が安全に避難できる具体的な方法等をマニュアル化し、共有する。また地域や行政、専門機関に避難の協力を得られる体制を構築する。 | 1. 避難については常に訓練を行っているが、より安全に避難できるよう再確認していきたい。<br>2. 夜間の災害の対応について<br>・一人夜勤なので、迅速に応援を依頼する連絡網の強化とマニュアルを作成し、訓練を実施する。<br>・常に協力が得られるように、自治振興センター及び地元自治会との連絡体制を築いていく。 | 3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、行を挿入してください。

(様式 複数のユニットを有する事業所において、事業所全体でユニットごとの目標の総括を行う場合は、本様式を1つ作成してください。)