

### 目標達成計画

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        | 10   | 新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から面会制限があり入居者様とご家族が直接会って頂けない状況がある。面会時にスタッフが入居者様の様子をお伝えする機会も減少している。 | コロナ禍で面会の制限があり直接会うことが出来ない中、利用者様のグループホームでの生活の様子をお知らせしご家族様が安心できる情報をお伝えする。 | ご家族様が来所された際タブレットの画面を通して面会が出来る環境を整えた。施設に来所することが困難なご家族も見える為年4回のねこの手通信やホームページの充実を図る。また承諾の得られたご家族にはラインを用いたレク時や日常のご様子をタイムリーにお送りする方法を取り入れて行く | 12ヶ月       |
| 2        | 35   | ・年2回の小規模多機能居宅介護想と合同で防災訓練を実施しているが地域の方々の協力を得て訓練実施には至っていない。<br>・夜勤帯想定訓練が定期的に行われていない。   | 夜勤者及び夜勤専従者全員に夜勤帯想定訓練を実施し夜間、小人数の職員での安全に避難できる方法を身につける。                   | ・年2回の防災訓練に加え、2か月毎に夜勤者及び夜勤専従者を対象とした避難訓練を実施する<br>・訓練参加者による安全に避難出来る方法の検討を行う。  | 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、行を挿入して下さい。