

(様式3)

事業所名 シルバーハウス塚原

目標達成計画

作成日: 令和 8年 2月 1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 | 10 | 利用者様には、日々の中で生活に対する希望などをお聞きし、可能な限りご本人の意思を尊重して、その人らしい生活が送られるよう支援させていただいておりますが、ご家族との関係性やご家族のご意見を伺う機会が少ないように感じます。 | ご家族と相談の場を設け、ご本人はもちろんご家族の思いも反映できるようにし、より信頼関係を築けるよう努めたいと思います。 | 毎月1回、電話や面会時などご家族の思いやご意見を確認したり、グループホームでの生活をより細かく説明します。遠方のご家族には書面にてお伝えできるようにします。 | 3ヶ月 |
| 2 | 35 | 災害(火災・水害等)時における避難訓練は定期的に行っていますが、予期せぬ大地震や夜間における火災について、より明確なマニュアル作りや施設設備(予備電源、食料の確保等)が必要です。 | 夜間、夜勤者対応時の火災発生時のマニュアルの見直し及び周知、災害に強い施設を目指します。 | 夜間帯の災害において、職員全員が共同して細かなマニュアルを作成し、実際の場面を想定した訓練を実施します。災害において必要物品を再度検討し、購入及び準備をします。 | 3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。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。