

(別紙4(2))

事業所名 まつもとデイ・グループホーム長沼

## 目標達成計画

作成日: 平成 22 年 3 月 26 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        | 4        | 運営推進会議を生かした取り組み。運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に生かしている。       | 1年に3回、運営推進会議の開催を目標にする。                                       | 22年度の開催月を、早急に決め、実行にうつす。                                                                    | 12ヶ月           |
| 2        | 35       | 災害対策。火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている。                        | 1年に2回、災害対策会議を職員全体で行い、もう一度避難方法などの再確認をする。また、地域住民の会議に参加し、協力を仰ぐ。 | 会議月をきめる。町内の会議に、参加する旨を町内会長に伝える。地域の防災訓練に参加する。                                                | 12ヶ月           |
| 3        | 6        | 身体拘束をしないケアの実践。代表者及びすべての職員が「介指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 | 日中は、玄関の施錠はしない。                                               | 建物の構造上、玄関の様子が分からない為オートロックにしているが、今後、玄関の施錠は夜間だけにする。日中は、玄関が空いたら2.3階にいる職員にも分かるようなチャイムなどを取り付ける。 | 6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。