

(別紙4(2))

事業所名 グループホームこでまり

## 目標達成計画

作成日: 平成 22年 6月 17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        | 2        | 地域包括センターを通して、ホームの紹介を行ったり、地域のお祭り等への参加に取り組んでいるが、まだまだ地域との関わりは薄く、日常的な外出の機会も少ない。 | 行事等の外出以外でも日常的に住み慣れた地域へ足を運ぶ機会を増やす。また、地域の方にホームへ訪問していただく機会も設けていきたい。 | ○地域の公民館や資料館等の活用。<br>○食材料の買い出しに地域のスーパーや直売店等を利用する。<br>○町職員や地域包括支援センター等を通して積極的に地域行事の情報収集をし、参加する。<br>○地域の方々に慰問等を通してホームへ来ていただく機会を設ける。 | 12ヶ月           |
| 2        | 33       | 重度化した場合の当法人特養への入所といったサービス移行については契約時の口頭で説明のみであり、書面での同意書はない。                  | 重度化の内容を明確化し、内容の説明とともに紙面での同意書をいただく。                               | ○どの程度重度化したら特養へサービス移行するのかという内容を明確化した書類作成。<br>○サービス移行へ対する同意書の作成<br>○現入居者ご家族へ再度説明、同意書を頂く。                                           | 12ヶ月           |
| 3        | 35       | 火災訓練は実施しているが、水害、地震等に対応した訓練は実施していない。                                         | 水害、地震発生時の避難マニュアルを作成。訓練の実施。                                       | ○水害、地震発生時の避難マニュアルを作成。<br>○定期的な訓練の実施。                                                                                             | 12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。