

目標達成計画

事業所名 グループホーム西井

作成日 : 令和 2 年 10 月 7 日

評価結果

市町提出日 : 令和 2 年 10 月 7 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組み内容	目標達成に要する期間
1	2	事業所と地域の繋がりが増えていっていない。	家族様や地域の方に気軽にグループホームに訪問してもらえるようアプローチし関わりを広める。	家族、地域の方に参加してもらえるイベントの開催や認知症への理解を深めてもらう為、近隣の教育機関等に訪問する。	12 か月
2					か月
3					か月
4					か月
5					か月

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。