

(様式2(1))

事業所名 グループホーム パートナー

目標達成計画

作成日: 平成 30年 2月 22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	49	現状 週1～2回の決まったご利用者様のドライブやお散歩・お買い物の外出支援を行っていますが、全利用者を対象に外出支援が行えていない事が課題である。	週4～5回 散歩・ドライブ・お買い物 これからの季節お花見等、全利用者様に快く参加して頂く事。	週4～5回 当日のご利用者様の体調等を考慮し、外出の機会を日々の介護支援に取り入れる。	3 ヶ月
2					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。