

(様式第2号)

事業所名 グループホームきたがた

目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 平成 25 年 5 月 31 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	13	スタッフ個々の認知症ケアに対する理解や知識にバラツキがある。	チーム全体が認知症の知識を深め、認知症ケアの質の向上を目指し、ひいては入居者様の安心して過ごせる環境につながることを目標とする。	一人ひとりの認知症ケアに対する習熟度に合わせた小グループでの勉強会を定期的実施する。OJTとOFF-JTの推進を図り、習得した知識は会議で必ず報告し、チーム全体での共有に努める。	12ヶ月
2					ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入してください。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加してください。