

(様式第2号)

事業所名 グループホーム いこいの森

## 目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 平成 年 月 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	38	認知症の進行や身体機能の低下により重度化が進行し、日常生活全般的に介助量が多く、業務優先の支援になりがちである	介護度や一人ひとりのペース、状態に応じた日々の生活の支援	職員研修会のほか毎日の申し送り記録等により全職員が確実に情報を共有し、利用者一人ひとりの状態を把握して利用者中心の生活を支援する	12ヶ月
2	23 25	認知症の進行により意思や希望の伝達が困難な利用者が増えている	一人ひとりの利用者に寄り添う介護	一人ひとりの状態観察を十分に行い言葉だけでなく表情や行動様子などから心身状態を把握し日々のケアやケアプランに反映する	12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。