

(様式3)

事業所名 グループホームソフトハンド

目標達成計画

作成日: 平成 25年 1月 12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	36	トイレ等の入口に対しプライバシー保護のレベルが低い。	認知症の方でも出入りが容易で、プライベートを確保し安心して使用できる様にしていきたい。	再度会議を開きカーテン、アコーディオンカーテンからドアへの変更を検討する。	3ヶ月
2	40	昼食時職員と利用者全員でも食事が取れていない。	出勤者全員で食事を摂るようにする。	再度仕事内容と時間を調整し食事を一緒に取れるようにする。	1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。