

(様式第2号)

事業所名 グループホーム風

目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 平成 26 年 2 月 13 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	21	利用者間のトラブル	ストレスをためないようにする	買物デーなどを利用して気分転換を図る。 利用者様の話をよく聞く。 トラブルにならないよう気を配る。	6ヶ月
2	42	口腔ケア拒否による口の中の状態悪化	口腔ケアの徹底	口腔ケアの誘導時の声かけ。 拒否の場合義歯だけでも外し、スタッフが洗う。	6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。