

(様式第2号)

事業所名 グループホーム 佐紀苑 佐賀

## 目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 令和 2年 3月 30 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	2(2)	地域との関りはあるも、同じ班の方との交流が主で地区全体との関りは少ない。	地域密着型として地域全体との関わりを持つため積極的に声かけを行う。	回覧板を使っての情報発信を行う。	12ヶ月
2	23	ご家族面会時には常に状態の報告を行い、その際にご家族の意向をお聞きし協力を頂きながら支援を行っているがケアプランに関する意向をじっくりとお聞きする機会が少ない。	ご家族との話し合いの場を多く設け、入居者が自分らしく安心して過ごせるよう共に協力しながら支援を行う。	状態の変化に応じ担当者会議を行い、入居者のみにとどまらずご家族のサポートも行う。要望があればご家族の疑問や不安にお答える時間を設ける。	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。