

(様式2(1))

事業所名 グループホーム めが

目標達成計画

作成日: 平成 26 年 10 月 4 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		権利擁護の制度を、全職員に周知できていない。	全職員が制度に対する知識を持ち、説明することができる。	研修の参加、学習会を行い、知識を深める。	6ヶ月
2		近くに市川が流れていて水害のリスクがある。居住は2階、3階で避難場所に行くことが困難である。	利用者様の安全の確保ができる。	近隣のハザードマップの確認。 災害マニュアルの作成。	6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。