

目標達成計画

事業所名 グループホーム スマイルプラン作成日：平成 29年 3月 27日市町村受理日：平成 29年 3月 30日

【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組内容	目標達成に要する期間
1	2	更に多くの人に知ってもらい交流の糸口となる様、認知症グループホームについてや事業所がどんな所か理解を深めてもらうための情報発信等に取り込む必要がある。	幼稚園、学校など子供との交流の機会を持ち、グループホームへの理解を深めてもらう。	幼稚園や学校に働きかけて利用者との交流の機会を持つ。	1年
2	10	家族から率直な意見や要望を把握するために利用者の様子を詳細に伝えているが、ケアの内容以外にもテーマや事案に添って、全家族に問いかけるなど事業所側から意見を引き出す配慮や工夫が必要である。	家族の意見や要望を把握し運営に反映させる	家族アンケートで調査を行う。	1年
3					
4					
5					

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。