

(様式第2号)

事業所名 グループホームシオンの園川上

目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 令和2年3月5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	9	通いの場やグループホームは、ご家族が気軽に訪ねていきやすい雰囲気ではあまりない	ご家族や地域の方が気軽に寄ってくださるグループホームを目指します	玄関口にウエルカムボードの設置、月に1回の川上便りの郵送、年に1回の家族交流会の継続。また地域行事や区役等の参加を続けていき顔なじみの関係を構築することで気軽に訪ねてきやすいようにする。	6ヶ月
2		他の入所者の方のお薬を間違えて飲んでしまった事があったので気を付けてほしいとの家族からの意見があった	確実な服薬	内服薬をお渡しする際にはご利用者の名前をフルネームで呼んで確認したうえでお渡しする。また、内服薬を取り出した際のチェックと内服後のチェックを徹底する。	3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。