

(様式第2号)

事業所名 グループ ホーム つばき

目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 平成 26 年 8 月 24 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	54	各居室に鍵があるが、マスターキーがなく非常時の対応に支障をきたす可能性がある。	マスターキーを作成する。	業者に依頼し作成する。	2ヶ月
2	3	地域住民の方が、認知症の人の理解や支援の方法について理解が不十分な所がある。	地域の住民の方に向けて、認知症サポーター制度キャラバンメイトの資格を持った職員が勉強会を実施し認知症の理解や支援の方法を学ぶ機会を持つ。	玄海町役場にも協力を頂き、一番認知症の方と接する機会が多いと思われる婦人会の方に向け勉強会を行う。	6ヶ月
3	15	入居開始の時点で御家族の聞き取りを行い、聞き取りシートに記入を行っているが本人様の生活歴やこだわり・認知症にかかれてからの周辺症状等について記入する部分で不足しており収集した情報を十分に活用できていない。	収集した情報を見やすく活用できる記入シートを作成する。	現在使用しているシートで不足している部分を明確にして様式の変更を行う。	10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。