

(別紙4-2)

目標達成計画

事業所：グループホーム夢あかり

作成日：平成 24年 3月 30日

市町村受理日：平成 24年 4月 2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り組み内容	目標達成に 要する期間
1	9	アセスメントシートがご家族の情報不足だったため、生活暦、暮らしの情報不足となり、なじみの暮らし方、生活環境がご本人の希望されるものに繋がっていないのではないかな。	来所が困難な、ご家族様にも何とか協力をいただきながら入居者様やご家族の情報を充実させ、思い、希望、意向を表現することが難しくなられた方の希望される、より良いなじみの暮らし、生活環境に近づける。	ご家族様が協力をしていただきやすいように工夫し再度、生活暦、暮らしの情報も含め、ご家族の情報を頂き、なじみの暮らし方、生活環境がご本人の希望されるものにする。	3ヶ月
2					
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下さい。

注2)項目数が足りない場合は、行を追加して下さい。