

(様式第2号)

事業所名 グループホーム伊万里

目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 平成 22年1月16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	60	利用者の外出が少なくなっている。身体レベルに合わせた工夫ができないだろうか。	利用者の身体状況に合わせて、少人数での外出ができる。	①月ごとに外出の計画をたてる。 ②利用者の身体状況にあった外出先を決める。	6ヶ月
2	26	介護計画において、家族の同意はとっているが、作成時に家族の意見を反映した文章になっていない。	利用者本人はもちろん、家族の意見を反映した計画を立てる。	①家族の面会時など意見を聞けるときに希望などを伺い、記録に残しておく。 ②計画作成時に意見を取り入れたプランを立てる。	6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。