

目標達成計画

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	23	思いや意向の把握	再アセスメントを行い、その人の思いや意向を確認する	<ul style="list-style-type: none"> 再アセスメントを行う 家族に確認する 職員の共通認識とするための会議の開催 	6ヶ月
2	36	一人ひとりの尊重とプライバシーの確保	個別ケア、人権を尊重したケアを行う	<ul style="list-style-type: none"> 人権学習(研修会)を行う ミーティングで話し合う 	6ヶ月
3	26	チームで作る介護計画とモニタリング	入居者、家族と共にケアプランを作成する	<ul style="list-style-type: none"> 独自シートを活用し、全員で作り上げる 家族参加のカンファレンスの開催 参加できない家族には、電話、手紙で確認していく 	6ヶ月
4	33	重度化や終末期に向けた方針の共有と支援	<ul style="list-style-type: none"> 医学知識を習得する 重度化対応が出来るようになる 	<ul style="list-style-type: none"> 研修の開催(医学知識・介護方法・ターミナルケア) 終末期に対するアンケートの実施と情報の共有 	6ヶ月
5	40	食事を楽しむことのできる支援	一人ひとりの能力に合わせた食事への関わり	<ul style="list-style-type: none"> 入居者、職員と一緒に食事作りを行う 食事を楽しむことのできる環境づくり 食材の買い物参加 	6ヶ月
6	10	運営に関する利用者家族等意見の反映	入居者、家族が意見・要望を話し易い雰囲気作り	<ul style="list-style-type: none"> 家族来訪時の意見を言いやすい雰囲気作り 家族会の開催 アンケートの実施 	6ヶ月
7	49	日常的な外出支援	個々に合わせた外出支援を行う	<ul style="list-style-type: none"> 個々のニーズの把握と外出支援 定期的な取り組みとする(墓参り等) 家族の協力を得る 	年間

注)項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。