

(別紙4(2))

事業所名 高浜市社会福祉協議会
指定認知症対応型共同生活介護あつぼ

目標達成計画

作成日: 令和 3年 3月 12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	10	ホーム便りの作成が定期的に行われていない。	感染症対策で面会に制限がある中ホーム内での様子などのように経過してみえるかが分かるようご家族に伝わるようなお便りの作成・定期的な発行。	定期的(2か月に1回)にお便りを作成しご家族に送付する。	3ヶ月
2	26	介護計画の見直しが短期間で行われていない。	カンファレンスやモニタリングの内容を定期的に介護計画に反映し見直していく。	3か月ごとの定期的な評価を実施し介護計画の見直しにつなげていく。	6ヶ月
3	35	地域の方との継続的な協力関係の取り組み	地域の方との会議や話し合う機会は減ってしまったが施設に来て頂いてお話をさせて頂いたり青空市での情報交換で関係は継続している。	今後も会議などできる状況になるかは分からないがお会いできる機会には積極的に情報交換を行って関係性が切れないようにしていく。	3ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

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。