

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	<p>入居者様の加齢に伴い高齢化が進んでいくことで、全般的な身体的機能の低下が多く出現しており、日常生活動作においても困難なことが多く見られている。</p> <p>また認知症症状の進行により一人ひとりの思いや希望を表現することが困難になっており、意向をくみ取ることが難しくなってきた。</p> <p>その人らしい生活が継続できるように支援していくには管理者、職員が一体となりケアを実践するだけでなく、ご家族、医療機関等の関係各位との多角的からの連携を図っていくことが求められる。</p>	<p>職員一人ひとりが理念を理解して日々の暮らしの中で実践していくことで、入居者様がストレスをため込んでしまうことなく自由でのびのびとした暮らしを続けていけるように支援していくことを目標に掲げている。</p> <p>また三つのスローガンを基に、ご家族様が安心して、入居者様が快適な毎日を送っていただけるように健康管理をして、その人らしい暮らしを続けていただけるように職員全体で取り組むことを目標としている。</p>	<p>主治医による月一回の往診に加えて、訪問看護師に月数回来訪していただき、入居者様の細やかな体調管理を行い、適切な医療が受けられるようにしている。その際に、主治医への状況報告や緊急時を含む相談や指導など、その都度対応を頂いており、協力体制を密にしている。</p> <p>また、ご家族様には毎月の『ふるさと便り』を通じて、入居者様の状態や近況を報告すると共に、日常の様子や行事などに参加された時の写真も一緒に送付し、ホームでの暮らしやご様子を写真からもご家族様が理解していただけるように努めている。</p> <p>終末期、重度化については、入居時からご本人やご家族様との話し合いの場を設けて、意向を踏まえたサービスを提供できるように努めている。</p>	12ヶ月
2	30				12ヶ月
3	31				12ヶ月
4	33				12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。