

## 目標達成計画

作成日: 平成 23 年 3 月 25 日

目標達成計画は、自己評価及び第三者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	4 ・ 35	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地域の方(自治会)に運営推進会議へ参加していただけていない</li> <li>・災害時等において地域との協力体制が整っていない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・地域との協力体制を築く</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・自治会、民生委員等へ運営推進会議へ参加していただけるよう働きかける</li> <li>・地域に向けて認知症をより理解していただく為の勉強会を開催する</li> </ul>	2ヶ月 6ヶ月
2	13	<ul style="list-style-type: none"> <li>・経験等により職員一人ひとりの力量に差がある</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・職員一人ひとりの能力を向上することにより、より良いサービスの質の向上</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・外部研修を積極的に受講できるよう、さらに支援していく</li> <li>・社内研修の出席率を向上させる為、テーマ及び開催方法をリーダーミーティングでいねいに検討して決める</li> </ul>	6ヶ月
3	23 ・ 26	<ul style="list-style-type: none"> <li>・一人ひとりの思いや要望を十分に把握し、本人本位は勿論、家族の思いを十分に汲み込んだ介護計画をたてたい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・一人ひとりの思いを汲み取った個別援助の充実</li> <li>・本人、家族とともにつくる介護計画</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護計画作成時、介護計画(案)のできた時点で話しあうのではなく、アセスメントの段階で家族との話し合いを持ち、より本人や家族の意向を汲み取れるようにする</li> </ul>	12ヶ月
4	40	<ul style="list-style-type: none"> <li>・食事づくりへのかかわりを増やしたい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者の食事づくりへのかかわりを増やす</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・週1～2回、夕食準備にかかわる日を設け、食事づくりにかかわる体制を考える</li> </ul>	2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、行を挿入して下さい。